

IN THE UNITED STATES PATENT AND TRADEMARK OFFICE

Applicant: Tsutomu Okada

Examiner: Unassigned

Serial No: Unassigned

Art Unit: Unassigned

Filed: Herewith

Docket: 17375

For: ENDOSCOPIC MUCOUS
MEMBRANE RESECTION INSTRUMENT
AND ENDOSCOPIC MUCOUS MEMBRANE
RESECTION METHOD

Dated:

January 26, 2004

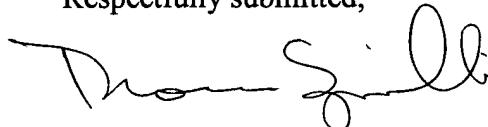
Mail Stop Patent Application
Commissioner for Patents
P.O. Box 1450
Alexandria, VA 22313-1450

CLAIM OF PRIORITY

Sir:

Applicant in the above-identified application hereby claims the right of priority in connection with Title 35 U.S.C. § 119 and in support thereof, herewith submits a certified copy of Japanese Patent Application No. 2003-024896 (JP2003-024896), filed on January 31, 2003.

Respectfully submitted,



Thomas Spinelli
Registration No.: 39,533

Scully, Scott, Murphy & Presser
400 Garden City Plaza
Garden City, New York 11530
(516) 742-4343
TS:dg

“CERTIFICATE OF MAILING BY “EXPRESS MAIL”

Express Mailing Label No.: EV 247989923 US

Date of Deposit: January 26, 2004

I hereby certify that this correspondence is being deposited with the United States Postal Service “Express Mail Post Office to Addressee” service under 37 C.F.R. § 1.10 on the date indicated above and is addressed to the Commissioner for Patents, P.O. Box 1450, Alexandria, VA 22313-1450 on January 26, 2004.

Dated: January 26, 2004


Thomas Spinelli

日本国特許庁
JAPAN PATENT OFFICE

別紙添付の書類に記載されている事項は下記の出願書類に記載されている事項と同一であることを証明する。

This is to certify that the annexed is a true copy of the following application as filed with this Office.

出願年月日 2003年 1月31日
Date of Application:

出願番号 特願2003-024896
Application Number:

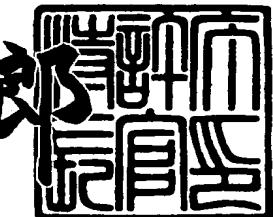
[ST. 10/C] : [JP2003-024896]

出願人 オリンパス光学工業株式会社
Applicant(s):

2003年 7月 8日

特許庁長官
Commissioner,
Japan Patent Office

太田信一



出証番号 出証特2003-3054104

【書類名】 特許願
【整理番号】 03P00051
【提出日】 平成15年 1月31日
【あて先】 特許庁長官 殿
【国際特許分類】 A61B 18/14
【発明の名称】 内視鏡用粘膜切除具
【請求項の数】 5
【発明者】
【住所又は居所】 東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目43番2号 オリンパス光学
工業株式会社内
【氏名】 岡田 勉
【特許出願人】
【識別番号】 000000376
【氏名又は名称】 オリンパス光学工業株式会社
【代理人】
【識別番号】 100058479
【弁理士】
【氏名又は名称】 鈴江 武彦
【電話番号】 03-3502-3181
【選任した代理人】
【識別番号】 100091351
【弁理士】
【氏名又は名称】 河野 哲
【選任した代理人】
【識別番号】 100084618
【弁理士】
【氏名又は名称】 村松 貞男

【選任した代理人】

【識別番号】 100100952

【弁理士】

【氏名又は名称】 風間 鉄也

【手数料の表示】

【予納台帳番号】 011567

【納付金額】 21,000円

【提出物件の目録】

【物件名】 明細書 1

【物件名】 図面 1

【物件名】 要約書 1

【包括委任状番号】 0010297

【プルーフの要否】 要

○

【書類名】 明細書

【発明の名称】 内視鏡用粘膜切除具

【特許請求の範囲】

【請求項 1】 内視鏡の先端部に着脱可能に取付けられ、略円筒形状の筒体の先端縁近傍に内側に向けてフランジ状の第1の突起部が突設された透明なキャップ部と、

このキャップ部が前記内視鏡に取付けられた際に前記内視鏡の挿入部に沿って延設され、先端部が前記キャップ部に連通された状態で固定される処置具導入用の軟性チューブと、

前記キャップ部の先端縁近傍の内周面に前記第1の突起部から離れた位置に内側に向けて突設された第2の突起部と、

前記軟性チューブに挿脱可能に挿入されるループ部を有する内視鏡用処置具と具備し、

前記軟性チューブに内視鏡用処置具が挿脱可能に挿入された際に、前記ループ部を前記第1の突起部に沿って円周上に広がって配置させることを特徴とする内視鏡用粘膜切除具。

【請求項 2】 内視鏡の先端部に着脱可能に取付けられ、略円筒形状の筒体の先端縁近傍に内側に向けてフランジ状の突起部が突設された透明なキャップ部と、

このキャップ部が前記内視鏡に取付けられた際に前記内視鏡の挿入部に沿って延設され、先端部が前記キャップ部に連通された状態で固定される複数の処置具導入用の軟性チューブと、

前記各軟性チューブにそれぞれ挿脱可能に挿入されるループ部を有する内視鏡用処置具とを具備し、

前記軟性チューブの1つに挿脱可能に挿入された第1の内視鏡用処置具の前記ループ部および前記軟性チューブの他の1つに挿脱可能に挿入された第2の内視鏡用処置具の前記ループ部をそれぞれ前記突起部に沿って円周上に広がって配置させたことを特徴とする内視鏡用粘膜切除具。

【請求項 3】 内視鏡の先端部に着脱可能に取付けられ、略円筒形状の筒体

の先端縁近傍に内側に向けてフランジ状の第1の突起部が突設された透明なキャップ部と、

このキャップ部が前記内視鏡に取付けられた際に前記内視鏡の挿入部に沿って延設され、先端部が前記キャップ部に連通された状態で固定される複数の処置具導入用の軟性チューブと、

前記キャップ部の先端縁近傍の内周面に前記第1の突起部から離れた位置に内側に向けて突設された第2の突起部と、

前記各軟性チューブにそれぞれ挿脱可能に挿入されるループ部を有する内視鏡用処置具とを具備し、

前記軟性チューブの1つに挿脱可能に挿入された第1の内視鏡用処置具の前記ループ部を前記第1の突起部に沿って円周上に広がって配置させる第1の内視鏡用処置具セット状態と、

前記軟性チューブの他の1つに挿脱可能に挿入された第2の内視鏡用処置具の前記ループ部を前記第2の突起部に沿って円周上に広がって配置させる第2の内視鏡用処置具セット状態とを同時にセット可能にしたことを特徴とする内視鏡用粘膜切除具。

【請求項4】 前記第1の内視鏡用処置具および前記第2の内視鏡用処置具は、それぞれスネアワイヤによって前記ループ部が形成された高周波スネアであることを特徴とする請求項1～3のいずれかに記載の内視鏡用粘膜切除具。

【請求項5】 前記第1の内視鏡用処置具は、生体組織を緊縛して結紮可能な結紮ループを備えた結紮具によって形成され、前記第2の内視鏡用処置具は、スネアワイヤによって前記ループ部が形成された高周波スネアであることを特徴とする請求項1～3のいずれかに記載の内視鏡用粘膜切除具。

【発明の詳細な説明】

【0001】

【発明の属する技術分野】

本発明は、内視鏡の挿入部の先端に取り付けられる略円筒状のキャップの中に粘膜を吸引してポリープ状にし、その基部を高周波スネアを用いて切断する内視鏡用粘膜切除具に関する。

【0002】**【従来の技術】**

近年、食道や胃の早期癌に対して、開腹せずに内視鏡を用いて病変部の粘膜を切除する内視鏡的粘膜切除術が行われている。その方法の一つとして、特許文献1や、特許文献2には内視鏡と高周波スネアとを組み合わせて使用する方法が示されている。ここでは、内視鏡の挿入部の先端に略円筒形状のフードを取り付けている。このフードの先端部内周面には内側に向けてフランジ状の突起部（爪部）が突設されている。

【0003】

さらに、高周波スネアには可撓性シースの内部に進退可能に挿入された操作ワイヤの先端部にスネアワイヤが連結されている。このスネアワイヤがシース内に突没可能に収納されるとともに、スネアワイヤがシースの外に突出された際に略円形または楕円形のループ状に拡開するループ部が形成されるようになっている。そして、高周波スネアの使用時には内視鏡のチャンネルに高周波スネアを挿通させ、内視鏡のチャンネルから突出させる。このとき、高周波スネアのループ部を、フードの内側でフランジ状の突起部に沿って配した状態にセットする作業が行なわれる（以下、ルーピング作業）。この状態で、フード内に粘膜を吸引した後、高周波スネアで絞扼し、通電切除するようになっている。

【0004】

また、特許文献3には、内視鏡の挿入部に沿って処置具導入用の軟性チューブが配設され、内視鏡の先端部に着脱可能に取付けられるキャップ部にこの軟性チューブの先端部が連結された構成の内視鏡用フードが示されている。この軟性チューブ内には、予め高周波スネアが挿通されている。そして、この高周波スネアのループ部がキャップ部内の突起部に接着剤により固定された構成が開示されている。

【0005】**【特許文献1】**

実開平6-75402号公報

【0006】

【特許文献2】

特開2001-275933号公報

【0007】

【特許文献3】

特開2002-45369号公報

【0008】

【発明が解決しようとする課題】

特許文献1や、特許文献2の方法では、内視鏡と共にフードを体腔内に挿入した状態で高周波スネアを挿通し、高周波スネアのループ部をフードのキャップ部内に配置する作業（以下、ルーピング作業）を行うようになっている。このルーピング作業は熟練を要するため容易にはできないという問題がある。

【0009】

また、特許文献3では高周波スネアのループ部がキャップ部内の突起部に接着剤により固定されているので、面倒なルーピング作業を省略することができる。しかしながら、内視鏡的粘膜切除術を行う際に、切除すべき病変粘膜が大きい場合には、病変粘膜全体をフードのキャップ部内に一度に吸引できないため、大きな病変部位を複数に分割して切除する（以下、分割切除）作業が行なわれている。このように大きな病変部位を分割切除する場合には同様の処置（病変部位の内視鏡的粘膜切除作業）が数回に分けて繰り返し行われる。

【0010】

しかしながら、特許文献3のように、予め高周波スネアのループ部がフードのキャップ部の内側に接着剤で固定されている器具では、病変部位を切除する作業時には固定されている高周波スネアのループ部を接着部分から引き剥がす作業が行なわれる。このとき、フードのキャップ部の内側には接着剤の一部が残っているので、2回目の切除を行う際、接着剤の残りが邪魔になって高周波スネアのループ部のルーピング作業が容易にできないという問題がある。

【0011】

本発明は上記事情に着目してなされたもので、その目的は、内視鏡的粘膜切除を複数回に分けて大きな病変部位を分割切除する際に、容易に処置が行える内視

鏡用粘膜切除具を提供することにある。

【0012】

【課題を解決するための手段】

上記課題を解決するために本発明は、内視鏡の先端部に着脱可能に取付けられ、略円筒形状の筒体の先端縁近傍に内側に向けてフランジ状の第1の突起部が突設された透明なキャップ部と、このキャップ部が前記内視鏡に取付けられた際に前記内視鏡の挿入部に沿って延設され、先端部が前記キャップ部に連通された状態で固定される処置具導入用の軟性チューブと、前記キャップ部の先端縁近傍の内周面に前記第1の突起部から離れた位置に内側に向けて突設された第2の突起部と、前記軟性チューブに挿脱可能に挿入されるループ部を有する内視鏡用処置具とを具備し、前記軟性チューブに内視鏡用処置具が挿脱可能に挿入された際に、前記ループ部を前記第1の突起部に沿って円周上に広がって配置させることを特徴とする内視鏡用粘膜切除具である。

そして、本発明では軟性チューブに第1の内視鏡用処置具が挿脱可能に挿入された際に、ループ部を第1の突起部に沿って円周上に広がって配置させる1回目のルーピング作業を行なったのち、ループ部を引き絞ることにより、第1の内視鏡用処置具による粘膜切除を行なう。その後、軟性チューブに第2の内視鏡用処置具が挿脱可能に挿入された際に、ループ部を第2の突起部に沿って円周上に広がって配置させることにより、2回目のルーピング作業をスムーズに行えるようにしたものである。

【0013】

さらに、本発明は、内視鏡の先端部に着脱可能に取付けられ、略円筒形状の筒体の先端縁近傍に内側に向けてフランジ状の突起部が突設された透明なキャップ部と、このキャップ部が前記内視鏡に取付けられた際に前記内視鏡の挿入部に沿って延設され、先端部が前記キャップ部に連通された状態で固定される複数の処置具導入用の軟性チューブと、前記各軟性チューブにそれぞれ挿脱可能に挿入されるループ部を有する内視鏡用処置具とを具備し、前記軟性チューブの1つに挿脱可能に挿入された第1の内視鏡用処置具の前記ループ部および前記軟性チューブの他の1つに挿脱可能に挿入された第2の内視鏡用処置具の前記ループ部をそ

○
それぞれ前記突起部に沿って円周上に広がって配置させたことを特徴とする内視鏡用粘膜切除具である。

そして、本発明では、キャップ部内に予めセットされている第1の内視鏡用処置具のループ部を引き絞ることにより、第1の内視鏡用処置具による粘膜切除を行なう。その後、第2の内視鏡用処置具のループ部を引き絞ることにより、第2の内視鏡用処置具による粘膜切除を行なう。これにより、2回目のルーピング作業を省略することにより、内視鏡的粘膜切除を複数回に分けて大きな病変部位を分割切除する際に、2回目の切除が容易に行えるようにしたものである。

【0014】

さらに、本発明は、内視鏡の先端部に着脱可能に取付けられ、略円筒形状の筒体の先端縁近傍に内側に向けてフランジ状の第1の突起部が突設された透明なキャップ部と、このキャップ部が前記内視鏡に取付けられた際に前記内視鏡の挿入部に沿って延設され、先端部が前記キャップ部に連通された状態で固定される複数の処置具導入用の軟性チューブと、前記キャップ部の先端縁近傍の内周面上に前記第1の突起部から離れた位置に内側に向けて突設された第2の突起部と、前記各軟性チューブにそれぞれ挿脱可能に挿入されるループ部を有する内視鏡用処置具とを具備し、前記軟性チューブの1つに挿脱可能に挿入された第1の内視鏡用処置具の前記ループ部を前記第1の突起部に沿って円周上に広がって配置させる第1の内視鏡用処置具セット状態と、前記軟性チューブの他の1つに挿脱可能に挿入された第2の内視鏡用処置具の前記ループ部を前記第2の突起部に沿って円周上に広がって配置させる第2の内視鏡用処置具セット状態とを同時にセット可能にしたことを特徴とする内視鏡用粘膜切除具である。

【0015】

そして、本発明では、第1の内視鏡用処置具セット状態で保持されている第1の内視鏡用処置具のループ部を引き絞ることにより、第1の内視鏡用処置具による処置を行なう。その後、第2の内視鏡用処置具セット状態で保持されている第2の内視鏡用処置具のループ部を引き絞ることにより、第2の内視鏡用処置具による粘膜切除を行なう。これにより、2回目のルーピング作業を省略することにより、内視鏡的粘膜切除が容易に行えるようにしたものである。

【0016】

【発明の実施の形態】

以下、本発明の第1の実施の形態を図1(A), (B)乃至図12(A), (B)を参照して説明する。図1(A)は本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具1を示すものである。この内視鏡用粘膜切除具1は図4(A), (B)に示すように内視鏡2と、内視鏡用処置具としての高周波スネア3と組み合わせて使用される。

【0017】

内視鏡2には体内に挿入される細長い挿入部2aが設けられている。この挿入部2aの先端には図示しない観察光学系、照明光学系、処置具挿通チャンネルの先端開口部などが配設された先端部2bが設けられている。さらに、挿入部2aの基端部には手元側の操作部2cが配設されている。この操作部2cには処置具挿通チャンネルの手元側開口部に連結された処置具挿入部2dが突設されている。この処置具挿入部2dには鉗子栓2eが装着されている。

【0018】

高周波スネア3には、電気絶縁性を有する細長い可撓性シース4が設けられている。この可撓性シース4内には図2に示すように操作ワイヤ5が進退可能に挿通されている。この操作ワイヤ5の先端部にはスネアワイヤ6が接続されている。このスネアワイヤ6には略楕円形状のループ部7が形成されている。

【0019】

また、可撓性シース4の手元端には操作部8が設けられている。この操作部8には軸状のガイド部材8aと、このガイド部材8aに沿って軸線方向に進退可能なスライダ8bとが設けられている。ガイド部材8aは可撓性シース4の基端部に連結されている。さらに、ガイド部材8aの内部には操作ワイヤ5を挿通する図示しないワイヤ挿通孔が形成されている。

【0020】

また、スライダ8bには一対の指掛け部8cが設けられている。さらに、このスライダ8bには操作ワイヤ5の基端部が接続されている。そして、ガイド部材8aに沿ってスライダ8bを軸線方向に進退させる動作にともない操作ワイヤ5

○

が軸線方向に進退駆動され、スネアワイヤ6のループ部7が可撓性シース4の先端部から突没操作されるようになっている。このとき、ガイド部材8aに対してスライダ8bを前進させると、可撓性シース4からループ部7が突出し、自己拡開性により略楕円形に拡開されるようになっている。逆に、ガイド部材8aに対してスライダ8bを後退させると、ループ部7は収縮して可撓性シース4内に引き込まれて収納されるようになっている。

【0021】

また、内視鏡用粘膜切除具1には、図2に示すように内視鏡2の挿入部2aに沿って外付け状態で並設される細長い軟性チューブ9が設けられている。この軟性チューブ9は、内視鏡2の挿入部2aの有効長とほぼ等しい長さか、又はそれ以上の長さとなるように設定されている。そして、図4(A)に示すようにこの軟性チューブ9は、内視鏡2の挿入部2aに医療用テープ10等で固定されるようになっている。

【0022】

さらに、図1(A)に示すように軟性チューブ9の先端部には先端側連結部11、基端部には基端側連結部12がそれぞれ設けられている。先端側連結部11は内視鏡2の挿入部2aの先端に配設された先端部2bに着脱可能に連結される。基端側連結部12は図4(A)に示すように内視鏡2の手元側操作部2cに連結される。

【0023】

また、図2に示すように先端側連結部11は略円筒形状の内視鏡装着部13と、略円筒形状のキャップ部14とを有する。内視鏡装着部13は内視鏡2の挿入部2aの先端部2bに着脱可能に外嵌される。キャップ部14は、内視鏡装着部13の先端側に配置される大径な筒体によって形成されている。このキャップ部14によって内視鏡用フードが形成されている。

【0024】

図2に示すように内視鏡装着部13の先端部には、内部側に向けて内視鏡係止部15が突設されている。そして、内視鏡用粘膜切除具1を内視鏡2に固定する場合には内視鏡2の先端部2bが内視鏡装着部13の内部に挿入されるようにな



っている。このとき、図2に示すように内視鏡2の先端部2bが内視鏡係止部15に突き当たる位置まで押し込むことにより、内視鏡2の先端部2bがキャップ部14に入り込まない状態で、内視鏡装着部13が内視鏡2の先端部2bに着脱可能に外嵌されて固定される構造となっている。

【0025】

また、キャップ部14の基端部と内視鏡装着部13の先端部との間のフランジ状の段差部にはキャップ部14の内側に連通する連通口部16が形成されている。さらに、内視鏡装着部13の外側には軟性チューブ9が配置されている。この軟性チューブ9の先端部は、連通口部16に連結されている。ここで、軟性チューブ9の先端部は、接着、溶着等の手段により内視鏡装着部13およびキャップ部14に気密を保った状態で固着されている。そして、この軟性チューブ9の先端はキャップ部14の内側に開口されている。なお、軟性チューブ9とキャップ部14との接続部においては、軟性チューブ9の軸線とキャップ部14の軸線はほぼ平行に配置されている。さらに、軟性チューブ9の先端開口部はキャップ部14の内壁に隣接して配置されている。そして、本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具1が高周波スネア3と組み合わせて使用される場合には、図2に示すように、高周波スネア3の可撓性シース4が軟性チューブ9内に挿入され、軟性チューブ9の先端開口部からキャップ部14の内部に突出されるようになっている。この状態で、シース4からスネアワイヤ6が繰り出されるようになっている。

【0026】

また、キャップ部14の先端縁には、内視鏡2の挿入方向に対して斜めに傾斜した傾斜面17が形成されている。そして、この傾斜面17における最も突出量が小さい位置（最後端位置）と対応する位置に連通口部16が配置されている。さらに、このキャップ部14の先端部には内部側に向けて傾斜面17に沿ってフランジ状の小径な第1の突起部18が突設されている。このキャップ部14の先端縁の第1の突起部18は、内視鏡2の挿入方向に対して垂直な平面内に沿って形成してもよい。

【0027】

また、図3に示すように、キャップ部14の周壁部14aと第1の突起部18



との間の屈曲部には周方向に沿って複数箇所に内部側に向けて切り起こし成形された係止部19が形成されている。そして、本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具1が高周波スネア3と組み合わせて使用される場合には、高周波スネア3のシーズ4が軟性チューブ9の先端開口部からキャップ部14の内部に突出された状態で、シーズ4からスネアワイヤ6が繰り出されるようになっている。このとき、図2および図3に示すように高周波スネア3のループ部7がキャップ部14の内周面に沿って円周上に広がって配置されるようになっている。この状態で、各係止部19の外面でスネアワイヤ6のループ部7を押さえることにより、第1の突起部18と交互にスネアワイヤ6を支持するようになっている。これにより、高周波スネア3のループ部7がキャップ部14に係留されるようになっている。

【0028】

また、軟性チューブ9の手元側の基端側連結部12には、内視鏡2の手元側操作部2cに係脱可能に係止されるフック部材20が設けられている。図1（A）に示すようにこのフック部材20の一端部には係止孔21が設けられている。そして、図4（A）に示すようにフック部材20は内視鏡2の手元側操作部2cの一部、例えば処置具挿入部2dの鉗子栓2eが係止孔21に挿入されて引掛けられた状態で係止されるようになっている。これにより、フック部材20を内視鏡2の鉗子栓2e近傍に引掛けて係脱可能に係止するようになっている。

【0029】

さらに、フック部材20の他端部には、処置具挿入部22が設けられている。この処置具挿入部22には、フック部材20の端部に固定された円筒状の挿入ガイド部材22aが設けられている。この挿入ガイド部材22aの筒内には軟性チューブ9内に通じる通孔22bが形成されている。そして、高周波スネア3のシーズ4はフック部材20の処置具挿入部22から軟性チューブ9に挿入されるようになっている。

【0030】

さらに、挿入ガイド部材22aには、高周波スネア3のシーズ4を係脱可能に係止する処置具固定部23が装着されている。ここで、挿入ガイド部材22aの外周面には雄ねじ部22cが形成されている。また、処置具固定部23には回転

環24が設けられている。この回転環24の先端部にはねじ穴部24aが形成されている。そして、このねじ穴部24aは挿入ガイド部材22aの雄ねじ部22cに螺着されている。

【0031】

さらに、回転環24の基端部には弾性管ホルダ24bが設けられている。この弾性管ホルダ24bには弾性管25が内蔵されている。この弾性管25の先端部は挿入ガイド部材22aに当接された状態で保持されている。

【0032】

また、図1（B）に示すように回転環24の外周面にはノブ24cが設けられている。そして、ノブ24cによって回転環24を回転操作することにより、挿入ガイド部材22aの雄ねじ部22cに対して回転環24のねじ穴部24aが螺進操作されるようになっている。ここで、ノブ24cによって回転環24を締付け方向に回転操作することにより、弾性管ホルダ24b内の弾性管25が潰されて内孔が狭まる方向に弾性変形する。そのため、図1（A）に示すように高周波スネア3のシース4がフック部材20の処置具挿入部22から軟性チューブ9に挿入された状態で、回転環24を締付け方向に回転操作することにより、弾性管25内に挿通された高周波スネア3のシース4を係脱可能に係合するようになっている。

【0033】

さらに、ノブ24cによって回転環24を締付け方向とは逆方向（締付け解除方向）に回転操作することにより、回転環24を緩めると、潰されて内孔が狭まっていた内部の弾性管25が元に戻るようになっている。そのため、この回転環24を緩める操作によって高周波スネア3のシース4の係合が解除されて進退可能となる。

【0034】

また、高周波スネア3の操作部8には、スライダ8bの前後の動きを規制する規制部材26が着脱可能に取付けられている。この規制部材26は、スライダ8bの各指掛け部8cに嵌合する凸部26aと、規制部材26をガイド部材8aに固定する固定部26bとを有している。そして、高周波スネア3の操作部8に規

○ 制部材26を取付けることにより、キャップ部14に配置されたスネアワイヤ6が動かないように、ロックするようになっている。

【0035】

また、本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具1には、図2および図3に示すようにキャップ部14の内周面にフランジ状の小径な第2の突起部27が形成されている。この第2の突起部27はキャップ部14の先端縁の第1の突起部18の近傍部位に内方に離間対向配置される状態で突設されている。

【0036】

次に、上記構成の本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具1の作用について説明する。ここでは、図4（A），（B）～図12（A），（B）を参照して本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具1を用いて体内の生体組織、例えば比較的広い範囲の病変部A0を含む粘膜A1を切除する場合について説明する。

【0037】

まず、内視鏡用粘膜切除具1を内視鏡2の挿入部2aの先端部2bに装着する。このとき、内視鏡用粘膜切除具1には予め図1（A）に示すように高周波スネア3が組み付けられた状態でセットされている。この状態で、内視鏡用粘膜切除具1の先端側連結部11を内視鏡2の先端部2bに装着したのち、軟性チューブ9を内視鏡2の挿入部2aに沿って並設し、医療用テープ10等で軟性チューブ9を挿入部2aに固定する。その後、図4（A）に示すように内視鏡用粘膜切除具1の基端側連結部12のフック部材20を内視鏡2の鉗子栓2e近傍に引掛けで固定する。

【0038】

この状態で、内視鏡2および内視鏡用粘膜切除具1を体腔内へ挿入し、内視鏡用粘膜切除具1のキャップ部14の先端開口部を目的の粘膜切除部分A2に向けて移動させる。

【0039】

続いて、キャップ部14の先端部開口部を粘膜A1に押し付ける。この状態で、内視鏡2のチャンネルを経由して、図示しない吸引装置から吸引することにより、粘膜A1は負圧によりキャップ部14の内部に引き込まれて図4（B）に示



すように粘膜A 1 の切除部分A 2 が隆起される。このとき、病変部A 0 が大きい場合には、キャップ部1 4 内には病変部A 0 の一部のみが引き込まれ、病変部A 0 の全体は吸引されない。

【0040】

続いて、図5 (A) に示すように、高周波スネア3 の操作部8 から規制部材2 6 を取り外す。この状態で、操作部8 のスライダ8 b をガイド部材8 a に対して後退させる。この操作により、スネアワイヤ6 は係止部1 9 から外れてシース4 内に引き込まれる。これにより、図5 (B) に示すように、スネアワイヤ6 のループ部7 の大きさが縮小され、粘膜A 1 の切除部分A 2 の根元を緊縛する。

【0041】

その後、図6 (A) に示すように、処置具固定部2 3 のノブ2 4 c を保持して回転環2 4 を回転させて弾性管2 5 の締付けを緩める。これにより、高周波スネア3 のシース4 の係合が解除される。この状態で、シース4 を前方に押し込む。

【0042】

このシース4 の押し込み操作によって、図6 (B) に示すように、シース4 の先端部をキャップ部1 4 から突出させると共に、スネアワイヤ6 のループ部7 で緊縛した切除部分A 2 をキャップ部1 4 内から出して離す。この後、内視鏡2 のチャンネルに挿通した超音波プローブ等を用いて粘膜A 1 や筋層A 3 の状態を検査し、切除部分A 2 に筋層A 3 を巻き込んでいない状態を確認することにより、安全な粘膜A 1 の切除が可能となる。

【0043】

そして、図6 (B) の状態で、切除部分A 2 をスネアワイヤ6 のループ部7 で引き絞りながら、スネアワイヤ6 に高周波電流を流して粘膜A 1 の病変部A 0 を切除する1回目の切除作業が行なわれる。このとき、図7 (B) に示すように、病変部A 0 の一部のみが切除される。

【0044】

また、粘膜A 1 の病変部A 0 を切除する1回目の切除作業が終了すると、このときに使用した高周波スネア3 は内視鏡用粘膜切除具1 から取外される。(図7 (A) 参照)



次に、1回目の切除作業で切除されていない病変部A0の残りの部分を切除する2回目の切除作業が行なわれる。この2回目の切除作業時には内視鏡用粘膜切除具1に高周波スネア3がセットされていない状態で、内視鏡用粘膜切除具1のキャップ部14の先端開口部を目的の2回目の粘膜切除対象部分、すなわち残りの病変部A0の粘膜A1部分に向けて1回目と同様に移動させる。

【0045】

続いて、図8（B）に示すようにキャップ部14の先端部開口部を病変部A0の粘膜A1に押し付ける。この状態で、内視鏡2のチャンネルを経由して、図示しない吸引装置から軽く吸引することにより、粘膜A1がキャップ部14の内部に引き込まれて粘膜A1の2回目の切除部分A2bが比較的小さく隆起される。

【0046】

その後、この状態で、図9（A）に示すようにフック部材20の処置具挿入部22から別の第2の高周波スネア31を軟性チューブ9内に挿入する。そして、高周波スネア31のシース4が軟性チューブ9の先端開口部からキャップ部14の内部に突出された状態で、シース4からスネアワイヤ6が繰り出される。このとき、図9（B）に示すように第2の高周波スネア31のループ部7がキャップ部14の内周面に沿って円周上に広がって第2の突起部27上に配置される。

【0047】

この状態で、第2の高周波スネア31の挿入前よりもさらに強く吸引することにより、図10（B）に示すように、粘膜A1の2回目の切除部分A2bが大きく隆起される。

【0048】

その後、図11（A）に示すように、第2の高周波スネア31の操作部8のスライダ8bをガイド部材8aに対して後退させる。この操作により、スネアワイヤ6は第2の突起部27から外れてシース4内に引き込まれる。これにより、図11（B）に示すように、スネアワイヤ6のループ部7の大きさが縮小され、粘膜A1の切除部分A2bの根元を緊縛する。

【0049】

その後、1回目と同様に、シース4を前方に押し込み、スネアワイヤ6で緊縛

した切除部分A 2 bをキャップ部1 4内から出して離す（図6（B）参照）。この状態で、内視鏡2のチャンネルに挿通した超音波プローブ等を用いて粘膜A 1や筋層A 3の状態を検査し、切除部分A 2 bに筋層A 3を巻き込んでいないことを確認する。その後、切除部分A 2 bをスネアワイヤ6のループ部7で引き絞りながら、スネアワイヤ6に高周波電流を流して病変部A 0の残りの部分（切除部分A 2 b）を切除する2回目の切除作業が行なわれる。

【0050】

さらに、2回目の切除作業の終了後、超音波プローブ等はチャンネルから抜去される。この状態で、図示しない吸引装置から内視鏡2のチャンネルを経由してキャップ部1 4に粘膜A 1の切除部分A 2 bを吸引する。このとき、キャップ部1 4には2回目の粘膜A 1の切除部分A 2 bとともに、1回目の切除作業で切除された粘膜A 1の切除部分A 2も一緒に吸引される。これにより、2回目の粘膜A 1の切除部分A 2 bと、1回目の切除作業で切除された粘膜A 1の切除部分A 2とがキャップ部1 4内に吸引保持された状態で、内視鏡2と一緒に体腔外へ取出されて回収される。

【0051】

そこで、上記構成のものにあっては次の効果を奏する。すなわち、本実施形態の内視鏡用粘膜切除具1では、キャップ部1 4の先端縁の第1の突起部1 8の近傍部位にフランジ状の小径な第2の突起部2 7を設けている。そのため、高周波スネア3のスネアワイヤ6を第1の突起部1 8にセットして1回目の切除作業で使用したのち、2回目の切除作業時に使用する高周波スネア3 1のスネアワイヤ6を第1の突起部1 8とは別の第2の突起部2 7にセットすることができる。したがって、比較的広い範囲の病変部A 0を含む粘膜A 1を複数回に分けて分割切除する場合に、高周波スネア3 1のスネアワイヤ6のループ部7を第2の突起部2 7にセットする2回目のルーピング作業をスムーズに行うことができるので、内視鏡的粘膜切除を複数回に分けて大きな病変部位を分割切除する処置を容易に行える効果がある。

【0052】

また、図13乃至図23（A），（B）は本発明の第2の実施の形態を示すも

のである。図13は、本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具41全体の概略構成を示している。本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具41は第1の実施の形態（図1(A), (B) 乃至図12(A), (B) 参照）の内視鏡用粘膜切除具1の一部を次の通り変更し、同時に2つの高周波スネア3A, 3Bを組み付け可能な構造にしたものである。なお、これ以外の部分は第1の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具1と同一構成になっており、第1の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具1と同一部分には同一の符号を付してここではその説明を省略する。

【0053】

すなわち、本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具41には、2つの軟性チューブ9A, 9Bが設けられている。また、図15(A)に示すように先端側連結部11のキャップ部14の基端部と内視鏡装着部13の先端部との間のフランジ状の段差部にはキャップ部14の内側に連通する2つの連通口部16A, 16Bが形成されている。2つの連通口部16A, 16Bは、キャップ部14の先端縁の傾斜面17における最も突出量が小さい位置（最後端位置）と対応する位置にキャップ部14の周方向に沿って横に並べて配置されている。さらに、図16(A)に示すように内視鏡装着部13の外側には2つの軟性チューブ9A, 9Bが並設されている。各軟性チューブ9A, 9Bの先端部は、それぞれ連通口部16A, 16Bに連結されている。

【0054】

また、一方の軟性チューブ9Aには第1の高周波スネア3A、他方の軟性チューブ9Bには第2の高周波スネア3Bがそれぞれ挿入されている。各高周波スネア3A, 3Bは、第1の実施の形態の高周波スネア3と同様に構成されている。そのため、第1の実施の形態の高周波スネア3と同一部分には同一の符号を付してその説明を省略する。

【0055】

各高周波スネア3A, 3Bのシーズ4の先端は、それぞれ連通口部16A, 16Bよりキャップ部14内に突出されている。さらに、各高周波スネア3A, 3Bのスネアワイヤ6は、シーズ4から繰り出されて、キャップ部14に次の通り係留されている。

【0056】

すなわち、図15（A）に示すようにキャップ部14の先端部の突起部18およびキャップ部14の周壁部14aとの間の屈曲部には周方向に沿って複数箇所に内部側に向けて切り起こし成形された係止部42が設けられている。この係止部42は、図15（B）に示すように突起部18の略中央部に横方向の切り込み42aを形成し、その切り込み42aの両端からキャップ部14の周壁部14aにかけて2つの縦方向の切り込み42bを形成して内部側に向けて傾倒して切り起こしたものである。

【0057】

そして、本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具41に2つの高周波スネア3A, 3Bが組み付けられる場合には、各高周波スネア3A, 3Bのシース4が軟性チューブ9A, 9Bの先端開口部からキャップ部14の内部に突出された状態で、シース4からそれぞれスネアワイヤ6が繰り出されるようになっている。このとき、図14（A）に示すように各高周波スネア3A, 3Bのループ部7がそれぞれキャップ部14の内周面に沿って円周上に広がって配置されるようになっている。そのため、キャップ部14の内周面には2つのループ部7が前後に並べた状態で配置される。このとき、第1の高周波スネア3Aのスネアワイヤ6が先端側、第2の高周波スネア3Bのスネアワイヤ6が基端側にそれぞれ配置されている。この状態で、各係止部42の外面で2つのスネアワイヤ6のループ部7を押さえることにより、第1の高周波スネア3Aのスネアワイヤ6は突起部18と交互に、第2の高周波スネア3Bのスネアワイヤ6はキャップ部14の内壁部14aと交互に、支持されている。これにより、高周波スネア3A, 3Bの各ループ部7がキャップ部14に同時に係留されるようになっている。

【0058】

また、図13に示すように各高周波スネア3A, 3Bの操作部8には、スライダ8bの前後の動きを規制する規制部材26がそれぞれ着脱可能に取付けられている。そして、各高周波スネア3A, 3Bの操作部8に規制部材26をそれぞれ取付けることにより、キャップ部14に配置されたスネアワイヤ6が動かないよう、ロックするようになっている。

【0059】

また、図16（B）に示すように基礎側連結部12のフック部材20の端部には2つの処置具挿入部22A, 22Bが横に並べて配置されている。そして、各処置具挿入部22A, 22Bには、各高周波スネア3A, 3Bのシース4を係脱可能に係止する処置具固定部23A, 23Bが設けられている。これらの処置具固定部23A, 23Bは第1の実施の形態の処置具固定部23と同様に構成されている。

【0060】

次に、上記構成の本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具41の作用について説明する。ここでは、図17（A）, （B）～図23（A）, （B）を参照して本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具41を用いて体内の生体組織、例えば比較的広い範囲の病変部A0を含む粘膜A1を切除する場合について説明する。

【0061】

第1の実施の形態と同様にして内視鏡用粘膜切除具41を内視鏡2の挿入部2aの先端部2bに装着する。このとき、図17（A）に示すように内視鏡用粘膜切除具41には予め2つの高周波スネア3A, 3Bが組みつけられている。この状態で、内視鏡用粘膜切除具41を体腔内へ挿入し、キャップ部14の先端部開口部を目的の粘膜切除部分A2に向けて移動させる。

【0062】

続いて、キャップ部14の先端部開口部を粘膜A1に押し付ける。この状態で、内視鏡2のチャンネルを経由して吸引することにより、図17（B）に示すように、粘膜A1はキャップ部14の内部に引き込まれて粘膜A1の切除部分A2が隆起される。このとき、病変部A0が大きい場合には、キャップ部14内には病変部A0の一部のみが引き込まれ、病変部A0の全体は吸引されない。

【0063】

続いて、図18（A）に示すように、第1の高周波スネア3Aの操作部8から規制部材26を取り外す。この状態で、第1の高周波スネア3Aの操作部8のスライダ8bをガイド部材8aに対して後退させる。この操作により、スネアワイヤ6は係止部42から外れてシース4内に引き込まれる。これにより、図18（

B) に示すように、第1の高周波スネア3Aのスネアワイヤ6のループ部7の大きさが縮小され、粘膜A1の切除部分A2の根元を緊縛する。

【0064】

その後、図19 (A) に示すように、処置具固定部23Aのノブ24cを保持して回転環24を回転させて弾性管25の締付けを緩める。これにより、第1の高周波スネア3のシース4の係合が解除される。この状態で、シース4を前方に押し込む。

【0065】

このシース4の押し込み操作によって、図19 (B) に示すように、シース4先端がキャップ部14から突出させると共に、スネアワイヤ6のループ部7で緊縛した切除部分A2をキャップ部14内から出して離す。この後、内視鏡2のチャンネルに挿通した超音波プローブ等を用いて粘膜A1や筋層A3の状態を検査し、切除部分A2に筋層A3を巻き込んでいない状態を確認することにより、安全な粘膜A1の切除が可能となる。

【0066】

そして、図19 (B) の状態で、切除部分A2をスネアワイヤ6のループ部7で引き絞りながら、スネアワイヤ6に高周波電流を流して粘膜A1の病変部A0を切除する1回目の切除作業が行なわれる。このとき、図20 (B) に示すように、病変部A0の一部のみが切除される。

【0067】

また、粘膜A1の病変部A0を切除する1回目の切除作業が終了すると、このときに使用した第1の高周波スネア3Aは内視鏡用粘膜切除具41から取外される。(図20 (A) 参照)

次に、1回目の切除作業で切除されていない病変部A0の残りの部分を切除する2回目の切除作業が行なわれる。この2回目の切除作業時には1回目と同様に、内視鏡用粘膜切除具41のキャップ部14の先端開口部を目的の2回目の粘膜切除対象部分、すなわち図20 (B) に示すように残りの病変部A0の粘膜A1部分に向けて1回目と同様に移動させる。

【0068】

○ 続いて、図20（C）に示すようにキャップ部14の先端部開口部を粘膜A1に押し付けた状態で、吸引することにより、粘膜A1の2回目の切除部分A2bがキャップ部14の内部に引き込まれる。

【0069】

その後、この状態で、図21（A）に示すように、第2の高周波スネア3Bの操作部8から規制部材26を取り外す。この状態で、操作部8のスライダ8bをガイド部材8aに対して後退させる。この操作により、スネアワイヤ6は係止部42から外れてシース4内に引き込まれる。これにより、図21（B）に示すように、粘膜A1の2回目の切除部分A2bの根元を緊縛する。

【0070】

その後、図22（A）に示すように、処置具固定部23Bのノブ24cを保持して回転環24を回転させて弾性管25の締付けを緩める。これにより、第2の高周波スネア3Bのシース4の係合が解除される。この状態で、シース4を前方に押し込む。

【0071】

このシース4の押し込み操作によって、図22（B）に示すように、シース4の先端部をキャップ部14から突出させると共に、スネアワイヤ6のループ部7で緊縛した2回目の切除部分A2bをキャップ部14内から出して離す。この後、内視鏡2のチャンネルに挿通した超音波プローブ等を用いて粘膜A1や筋層A3の状態を検査し、2回目の切除部分A2bに筋層A3を巻き込んでいない状態を確認することにより、安全な粘膜A1の切除が可能となる。

【0072】

そして、図22（B）の状態で、2回目の切除部分A2bをスネアワイヤ6のループ部7で引き絞りながら、スネアワイヤ6に高周波電流を流して病変部A0の残りの部分（切除部分A2b）を切除する2回目の切除作業が行なわれる。

【0073】

さらに、2回目の切除作業の終了後、超音波プローブ等はチャンネルから抜去される。この状態で、図示しない吸引装置から内視鏡2のチャンネルを経由してキャップ部14に粘膜A1の切除部分A2bを吸引する。このとき、キャップ部

14には2回目の粘膜A1の切除部分A2bとともに、1回目の切除作業で切除された粘膜A1の切除部分A2も一緒に吸引される。これにより、2回目の粘膜A1の切除部分A2bと、1回目の切除作業で切除された粘膜A1の切除部分A2とがキャップ部14内に吸引保持された状態で、内視鏡2と一緒に体腔外へ取出されて回収される。

【0074】

そこで、上記構成のものにあっては次の効果を奏する。すなわち、本実施形態の内視鏡用粘膜切除具41では、2つの軟性チューブ9A, 9Bを設け、2つの高周波スネア3A, 3Bを同時に内視鏡用粘膜切除具41に組み付け可能な構造にしている。そして、予めキャップ部14の先端の突起部18に配置された第1の高周波スネア3Aのスネアワイヤ6の基端側近傍のキャップ部14の内周面に、第2の高周波スネア3Bのスネアワイヤ6を予め配置している。そのため、第1の高周波スネア3Aのスネアワイヤ6によって1回目の切除作業が終了した後、予め第1の高周波スネア3Aのスネアワイヤ6の基端側近傍のキャップ部14の内周面に配置されている第2の高周波スネア3Bのスネアワイヤ6を使用して2回目の切除作業を行なうことができる。したがって、比較的広い範囲の病変部A0を含む粘膜A1を複数回に分けて分割切除する場合に、第2の高周波スネア3Bのスネアワイヤ6のループ部7をキャップ部14の内周面にセットする2回目のルーピング作業を1回目の切除作業の終了後に行なうことを行なうことを省略することができる、内視鏡的粘膜切除で分割切除を行う際に、2回目の切除が容易に行える効果がある。

【0075】

また、図24乃至図35(A), (B)は本発明の第3の実施の形態を示すものである。図24は、本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具51全体の概略構成を示している。本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具51は第1の実施の形態(図1(A), (B)乃至図12(A), (B)参照)の内視鏡用粘膜切除具1の構成を次の通り変更したものである。なお、これ以外の部分は第1の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具1と同一構成になっており、第1の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具1と同一部分には同一の符号を付してここではその説明を省略する。

【0076】

すなわち、本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具51には、第2の実施の形態（図13乃至図23（A），（B）参照）の内視鏡用粘膜切除具41と同様に2つの軟性チューブ9A，9Bが設けられている。

【0077】

また、図25に示すようにキャップ部14の基端部と内視鏡装着部13の先端部との間のフランジ状の段差部にはキャップ部14の内側に連通する連通口部52が形成されている。この連通口部52は、キャップ部14の先端縁の傾斜面17における最も突出量が小さい位置（最後端位置）と対応する位置に配置されている。そして、内視鏡装着部13の外側には第1の軟性チューブ9Aが配置されている。この第1の軟性チューブ9Aの先端部は、連通口部52に連結されている。

【0078】

さらに、図26に示すようにキャップ部14の外周面には、連通口部52の近傍位置に外側に突出された凸部53が設けられている。この凸部53にはチューブ挿通穴54が形成されている。そして、このチューブ挿通穴54に第2の軟性チューブ9Bの先端部が挿入された状態で固定されている。第2の軟性チューブ9Bの先端開口部9Baは、キャップ部14の先端縁の手前位置に配置されている。

【0079】

また、キャップ部14の先端の突起部18およびキャップ部14の周壁部14aとの間の屈曲部には、第2の実施の形態と同様に周方向に沿って複数箇所に内部側に向けて切り起こし成形された係止部42が設けられている。

【0080】

さらに、本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具51は、第1の軟性チューブ9Aに第1の実施の形態と同様の構成の高周波スネア3が挿入され、第2の軟性チューブ9Bに内視鏡処置具として結紮具55が挿入されている。

【0081】

この結紮具55には、細長いコイルシース56が設けられている。このコイル

シース56内には図25に示すように操作ワイヤ59が進退可能に挿通されている。

【0082】

また、コイルシース56の先端には結紮ループ57が着脱可能に設けられている。コイルシース56の基端部には操作部58が設けられている。結紮ループ57は、例えばナイロンなどの樹脂材料によって略円形に形成されたループ部57aと、例えばシリコンなどの弾性材料からなる締付管57bとを有する。

【0083】

また、操作部58には、軸状のガイド部材58aと、このガイド部材58aに沿って軸線方向に進退可能なスライダ58bとが設けられている。ガイド部材58aはコイルシース56の基端部に連結されている。さらに、ガイド部材58aの内部には操作ワイヤ59を挿通する図示しないワイヤ挿通孔が形成されている。

【0084】

また、スライダ58bには一对の指掛け部58cが設けられている。さらに、このスライダ58bには操作ワイヤ59の基端部が接続されている。そして、ガイド部材58aに沿ってスライダ58bを軸線方向に進退させる動作にともない操作ワイヤ59が軸線方向に進退駆動され、結紮ループ57が着脱操作されるようになっている。

【0085】

また、内視鏡用粘膜切除具51に結紮具55が装着された状態では図25に示すように結紮ループ57は、第2の軟性チューブ9Bの先端から突出されている。さらに、図26に示すようにループ部57aは、キャップ部14の内周面に沿って円周上に広がって配置され、キャップ部14の先端縁の突起部18と係止部42との間で交互に、支持されている。これにより、第1の実施の形態の高周波スネア'3のループ部7と同様に係留されている。

【0086】

さらに、操作部58には、スライダ58bの動きを規制する規制部材60が設けられている。この規制部材60は、第1の実施の形態の規制部材26と同様に

構成されている。すなわち、スライダ58bの各指掛け部58cに嵌合する凸部60aと、規制部材60をガイド部材58aに固定する固定部60bとを有している。そして、結紮具55の操作部58に規制部材60を取付けることにより、キャップ部14に配置された結紮ループ57が動かないように、ロックするようになっている。

【0087】

また、本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具51には図25および図26に示すようにキャップ部14の内周面にフランジ状の小径な第2の突起部61が形成されている。この第2の突起部61はキャップ部14の先端縁の第1の突起部18の近傍部位に内方に離間対向配置される状態で突設されている。さらに、第2の突起部61およびキャップ部14の周壁部14aには、係止部42と同様の構成の第2の係止部62が形成されている。

【0088】

また、内視鏡用粘膜切除具51に高周波スネア3が装着された状態では図25に示すように高周波スネア3のシーズ4の先端は、連通口部52よりキャップ部14内に突出されている。さらに、図26に示すようにスネアワイヤ6は、シーズ4から繰り出されて、キャップ部14の内周面に沿って円周上に広がって配置され、キャップ部14の第2の突起部61と第2の係止部62との間で交互に、支持されている。これにより、第1の実施の形態の高周波スネア3のループ部7と同様に係留されている。

【0089】

そして、本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具51では、結紮具55のループ部57aがキャップ部14の先端側、高周波スネア3のスネアワイヤ6がその後方にそれぞれ並べて配置されている。

【0090】

また、図27（B）に示すように基端側連結部12のフック部材20の端部には2つの処置具挿入部22A, 22Bが縦に並べて配置されている。さらに、各処置具挿入部22A, 22Bには、第1の実施の形態の処置具固定部23と同様に構成されている処置具固定部23A, 23Bがそれぞれ設けられている。そし

て、一方の処置具挿入部22A内に挿通される高周波スネア3のシーズ4を処置具固定部23Aによって係脱可能に係止するとともに、他方の処置具挿入部22B内に挿通される結紮具55のコイルシーズ56を処置具固定部23Bによって係脱可能に係止するようになっている。

【0091】

次に、上記構成の本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具51の作用について説明する。ここでは、図28（A），（B）～図35（A），（B）を参照して本実施の形態の内視鏡用粘膜切除具51を用いて体内の病変部A0を含む粘膜A1を切除する場合について説明する。

【0092】

第1の実施の形態と同様にして内視鏡用粘膜切除具51を内視鏡2の挿入部2aの先端部2bに装着する。このとき、図24、図28（A）に示すように内視鏡用粘膜切除具51には予め高周波スネア3と、結紮具55とが組み付けられている。この状態で、内視鏡用粘膜切除具51を体腔内へ挿入し、キャップ部14の先端部開口部を目的の粘膜切除部分A2に向けて移動させる。

【0093】

続いて、キャップ部14の先端部開口部を粘膜A1に押し付ける。この状態で、内視鏡2のチャンネルを経由して吸引することにより、図28（B）に示すように、粘膜A1はキャップ部14の内部に引き込まれて粘膜A1の切除部分A2が隆起される。

【0094】

続いて、図29（A）に示すように、結紮具55の操作部58から規制部材60を取り外す。この状態で、操作部58のスライダ58bをガイド部材58aに対して後退させる。この操作により、結紮ループ57のループ部57aは係止部42から外れて締付管57b内を通してコイルシーズ56内に引き込まれる。これにより、図29（B）に示すように、締付管57bにより結紮ループ57のループ部57aが縮径され、粘膜A1の切除部分A2の根元を緊縛する。

【0095】

その後、図30（A）に示すように、処置具固定部23Bのノブ24cを保持

して回転環24を回転させて弾性管25の締付けを緩める。これにより、結紮具55のコイルシース56の係合が解除される。この状態で、コイルシース56を前方に押し込む。

【0096】

このコイルシース56の押し込み操作によって、図30（B）に示すように、コイルシース56の先端がキャップ部14から突出すると共に、結紮ループ57で緊縛した切除部分A2をキャップ部14内から出して離す。続いて、図31（A）に示すように、操作部58のスライダ58bをガイド部材58aに対して前進させる。これにより、図31（B）に示すように、操作ワイヤ59をコイルシース56から突出させ、結紮ループ57を離脱させる。このとき、切除部分A2は結紮ループ57で緊縛した状態で保持される。そして、図32（A）に示すように、結紮具55を第2の軟性チューブ9Bから抜去する。

【0097】

次に、図32（B）に示すように、切除部分A2を再びキャップ部14内に吸引する。そして、図33（A）に示すように、高周波スネア3の操作部8から規制部材26を取り外す。この状態で、操作部8のスライダ8bをガイド部材8aに対して後退させる。この操作により、スネアワイヤ6は第2の係止部61から外れてシース4内に引き込まれる。これにより、図33（B）に示すように、切除部分A2の、結紮ループ57で締められた部分の上を緊縛する。

【0098】

その後、図34（A）に示すように、処置具固定部23Aのノブ24cを保持して回転環24を回転させて弾性管25の締付けを緩める。これにより、高周波スネア3のシース4の係合が解除される。この状態で、シース4を前方に押し込む。

【0099】

このシース4の押し込み操作によって、図34（B）に示すように、シース4の先端部をキャップ部14から突出させると共に、スネアワイヤ6のループ部7で緊縛した切除部分A2をキャップ部14内から出して離す。この後、内視鏡2のチャンネルに挿通した超音波プローブ等で切除部分A2bに筋層A3を巻き込

んでいない状態を確認した後、図34（B）の状態で、切除部分A2をスネアワイヤ6のループ部7で引き絞りながら、スネアワイヤ6に高周波電流を流して病変部A0の粘膜A1（切除部分A2）を切除する。

【0100】

そこで、上記構成のものにあっては次の効果を奏する。すなわち、本実施形態の内視鏡用粘膜切除具51では、2つの軟性チューブ9A, 9Bを設け、予めキップ部14の先端の突起部18に結紮具55の結紮ループ57を配置し、結紮ループ57の基端側近傍のキップ部14の内周面に、高周波スネア3のスネアワイヤ6を予め配置している。そのため、切除部分A2を結紮具55の結紮ループ57で緊縛する作業が終了した後、予め結紮ループ57の基端側近傍のキップ部14の内周面に配置されている高周波スネア3のスネアワイヤ6を使用して切除部分A2の切除作業を行なうことができる。したがって、本実施の形態では結紮ループ57で切除部分A2を緊縛する作業が終了した後、高周波スネア3のスネアワイヤ6のループ部7をキップ部14の内周面にセットするルーピング作業を行うことを省略することができるので、内視鏡的粘膜切除が容易に行える効果がある。また、切除前に結紮ループ57によって予防的に切除部分A2の止血を行うので、安全かつ容易に内視鏡的粘膜切除を行える。

【0101】

さらに、本発明は上記実施の形態に限定されるものではない。たとえば、第3の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具51に第2の実施の形態と同様に2つの高周波スネア3A, 3Bを同時に組み付け、比較的広い範囲の病変部A0を含む粘膜A1を複数回に分けて分割切除する構成にしてもよい。さらに、第2の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具41に第3の実施の形態と同様に結紮具55と高周波スネア3とを同時に組み付け、第3の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具51と同様に結紮ループ57で切除部分A2を緊縛する作業が終了した後、高周波スネア3で切除部分A2を切除する作業を行なうことができる。また、第1の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具1に結紮具55と高周波スネア3とを順次セットして第3の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具51と同様に結紮ループ57で切除部分A2を緊縛する作業が終了した後、高周波スネア3で切除部分A2を切除する作業を

行なうことができる。さらに、その他、本発明の要旨を逸脱しない範囲で種々変形実施できることは勿論である。

次に、本出願の他の特徴的な技術事項を下記の通り付記する。

記

(付記項1) 略円筒形状を有し、先端縁近傍の内周面の内側にフランジ状に突出した突起部を設けた、透明なキャップ部と、このキャップ部を内視鏡の先端部に固定する固定部と、上記キャップ部が内視鏡に固定された際に内視鏡挿入部の外に並設される複数の軟性チューブと、上記軟性チューブの1つに挿入され、上記キャップ部の先端縁近傍の内周面に沿って円周上に広がって配置されたループ部を有する内視鏡用処置具と、上記軟性チューブの他の1つに挿入される高周波スネアとを具備し、前記内視鏡用処置具のループ部の基端側近傍のキャップ部内周面に、前記高周波スネアのループを配置したことを特徴とする内視鏡用粘膜切除具。

【0102】

(付記項2) 略円筒形状を有し、先端縁近傍の内周面の内側にフランジ状に突出した突起部を設けた、透明なキャップ部と、このキャップ部を内視鏡の先端部に固定する固定部と、先端側の開口が上記キャップ部の内側に連通し、上記キャップ部が内視鏡に固定された際に内視鏡挿入部の外に並設される軟性チューブと、上記軟性チューブ内に挿入され、上記キャップ部の内周面に沿って円周上に広がって配置されたループ部を有する内視鏡用処置具とから構成される内視鏡用粘膜切除具において、前記内視鏡用処置具のループ部の基端側近傍のキャップ部内周面の内側にフランジ状に突出した、高周波スネアのループを配置するための第2突起部を設けたことを特徴とする内視鏡用粘膜切除具。

【0103】

(付記項3) 上記ループ部を有する内視鏡用処置具は、高周波スネアであることを特徴とする付記項1または2に記載の内視鏡用粘膜切除具。

【0104】

(付記項4) 上記ループ部を有する内視鏡用処置具は、結紮具であることを特徴とする付記項1または2に記載の内視鏡用粘膜切除具。

【0105】

(付記項5) 上記キャップ部は、上記内視鏡用処置具のループ部の基端側近傍の内周面の内側にフランジ状に突出した突起部を有し、上記突起部に上記高周波スネアのループが配置されていることを特徴とする付記項1に記載の内視鏡用粘膜切除具。

【0106】

(付記項6) 上記キャップ部は、少なくとも1つのループ係止手段を有し、上記内視鏡用処置具のループ部と、上記高周波スネアのループは、同一の係止手段で係止されることを特徴とする付記項1に記載の内視鏡用粘膜切除具。

【0107】

(付記項1の目的) 粘膜切除を容易に行う。

【0108】

(付記項1の効果) 上記目的の達成。

【0109】

(付記項2の目的) 内視鏡用処置具の基端側にルーピングする作業を容易にする。

【0110】

(付記項2の効果) 上記目的の達成。

【0111】

(付記項3の目的) 分割切除を容易に行う。

【0112】

(付記項3の効果) 上記目的の達成。

【0113】

(付記項4の目的) 切除前に、予防止血を行う。

【0114】

(付記項4の効果) 切除時に出血が防止できる。

【0115】

(付記項5の目的) 高周波スネアのループをより確実にキャップ部に固定する。

○
【0116】

(付記項5の効果) 容易にスネアワイヤ(ループ)がキャップから外れない。

○
【0117】

(付記項6の目的) 構成を簡単にする。

【0118】

(付記項6の効果) 上記目的の達成。

【0119】

【発明の効果】

本発明によれば、内視鏡的粘膜切除を複数回に分けて大きな病変部位を分割切除する際に、容易に処置が行える。

【0120】

さらに、本発明によれば、内視鏡的粘膜切除を容易に行うことができる。

【図面の簡単な説明】

【図1】 本発明の第1の実施の形態を示すもので、(A)は内視鏡用粘膜切除具を示す側面図、(B)は内視鏡用粘膜切除具の基礎側連結部を示す正面図。

【図2】 第1の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の先端側連結部を示す縦断面図。

【図3】 第1の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の先端側連結部を示す斜視図。

【図4】 第1の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の動作を説明するもので、(A)は内視鏡用粘膜切除具の基礎側連結部の固定状態を示す斜視図、(B)は粘膜の切除部分が隆起された状態を示す要部の縦断面図。

【図5】 (A)は第1の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の第1の高周波スネアの操作部から規制部材を取り外した状態を示す斜視図、(B)はスネアワイヤのループ部が縮小されて粘膜の切除部分の根元を緊縛した状態を示す要部の縦断面図。

【図6】 (A)は第1の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の第1の高周波

○
スネアのシースの係合が解除される状態を示す斜視図、（B）はシースの先端部をキャップ部から突出させた状態を示す要部の縦断面図。

【図7】（A）は第1の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具から第1の高周波スネアを取り外した状態を示す斜視図、（B）は病変部の一部のみが切除された状態を示す要部の縦断面図。

【図8】（A）は第1の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具に第2の高周波スネアを挿入する前の状態を示す斜視図、（B）はキャップ部の内部に引き込まれて粘膜の2回目の切除部分が比較的小さく隆起された状態を示す要部の縦断面図。

【図9】（A）は第1の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具に第2の高周波スネアを挿入した状態を示す斜視図、（B）は第2の高周波スネアのループ部がキャップ部の内周面に沿って円周上に広がって第2の突起部上に配置された状態を示す要部の縦断面図。

【図10】（A）は第1の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具に第2の高周波スネアを挿入した状態を示す斜視図、（B）は粘膜の2回目の切除部分が大きく隆起された状態を示す要部の縦断面図。

【図11】（A）は第1の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の第2の高周波スネアの操作部のスライダをガイド部材に対して後退させた状態を示す斜視図、（B）はスネアワイヤのループ部が縮小されて粘膜の切除部分の根元を緊縛した状態を示す要部の縦断面図。

【図12】（A）は第1の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具から第2の高周波スネアを取り外した状態を示す斜視図、（B）は2回目の切除作業の終了状態を示す要部の縦断面図。

【図13】本発明の第2の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具を示す側面図。

【図14】第2の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の要部構成を示すもので、（A）はキャップ部に2つの高周波スネアが組み付けられた状態を示す要部の縦断面図、（B）は（A）の丸囲み部分を拡大した状態を示す要部の縦断面図。

【図15】 第2の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の要部構成を示すもので、(A)はキャップ部に2つの高周波スネアが組み付けられた状態を示す要部の斜視図、(B)は(A)の丸囲み部分を拡大した状態を示す要部の斜視図。

【図16】 第2の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の要部構成を示すもので、(A)は内視鏡装着部の外側に2つの軟性チューブが並設されている状態を示す要部の正面図、(B)は基礎側連結部のフック部材の端部には2つの処置具挿入部が横に並べて配置されている状態を示す要部の正面図。

【図17】 第2の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の動作を説明するもので、(A)は内視鏡用粘膜切除具の基礎側連結部の固定状態を示す斜視図、(B)は粘膜の切除部分が隆起された状態を示す要部の縦断面図。

【図18】 (A)は第2の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の第1の高周波スネアの操作部から規制部材を取り外した状態を示す斜視図、(B)はスネアワイヤのループ部が縮小されて粘膜の切除部分の根元を緊縛した状態を示す要部の縦断面図。

【図19】 (A)は第2の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の第1の高周波スネアのシースの係合が解除される状態を示す斜視図、(B)はシースの先端部をキャップ部から突出させた状態を示す要部の縦断面図。

【図20】 (A)は第2の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具から第1の高周波スネアを取り外した状態を示す斜視図、(B)は病変部の一部のみが切除された状態を示す要部の縦断面図、(C)は粘膜の2回目の切除部分がキャップ部の内部に引き込まれた状態を示す要部の縦断面図。

【図21】 (A)は第2の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の第2の高周波スネアの操作部から規制部材を取り外した状態を示す斜視図、(B)はキャップ部の内部に引き込まれた2回目の切除部分の根元を緊縛した状態を示す要部の縦断面図。

【図22】 (A)は第2の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の第2の高周波スネアのシースの係合が解除された状態を示す斜視図、(B)はシースの先端部をキャップ部から突出させた状態を示す要部の縦断面図。

【図23】 (A)は第2の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具から第2の高

周波スネアを取り外した状態を示す斜視図、（B）は粘膜の2回目の切除が終了した状態を示す要部の縦断面図。

【図24】 本発明の第3の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具を示す側面図。

【図25】 第3の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具のキャップ部に結紮具の結紮ループと高周波スネアのスネアワイヤが組み付けられた状態を示す要部の縦断面図。

【図26】 第3の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の要部構成を示す斜視図。

【図27】 第3の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の要部構成を示すもので、（A）は内視鏡装着部の外側に2つの軟性チューブが配設されている状態を示す要部の正面図、（B）は基端側連結部のフック部材の端部に2つの処置具挿入部が縦に並べて配置されている状態を示す要部の正面図。

【図28】 第3の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の動作を説明するもので、（A）は内視鏡用粘膜切除具の基端側連結部の固定状態を示す斜視図、（B）は粘膜の切除部分が隆起された状態を示す要部の縦断面図。

【図29】 （A）は第3の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具に組み付けられた結紮具の操作部から規制部材を取り外した状態を示す斜視図、（B）は結紮具のループ部が縮小されて粘膜の切除部分の根元を緊縛した状態を示す要部の縦断面図。

【図30】 （A）は第3の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の結紮具のコイルシースの係合が解除される状態を示す斜視図、（B）はコイルシースの先端部をキャップ部から突出させた状態を示す要部の縦断面図。

【図31】 （A）は第3の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具における結紮具のスライダをガイド部材に対して前進させた状態を示す斜視図、（B）は結紮ループを離脱させた状態を示す要部の縦断面図。

【図32】 （A）は第3の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具から結紮具を取り外した状態を示す斜視図、（B）はキャップ部の内部に切除部分を再び吸引した状態を示す要部の縦断面図。

【図33】 (A) は第3の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の高周波スネアの操作部から規制部材を取り外した状態を示す斜視図、 (B) はキャップ部の内部の切除部分を高周波スネアで緊縛した状態を示す要部の縦断面図。

【図34】 (A) は第3の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具の高周波スネアのシースの係合が解除された状態を示す斜視図、 (B) はシースの先端部をキャップ部から突出させた状態を示す要部の縦断面図。

【図35】 (A) は第3の実施の形態の内視鏡用粘膜切除具から高周波スネアを取り外した状態を示す斜視図、 (B) は粘膜の切除が終了した状態を示す要部の縦断面図。

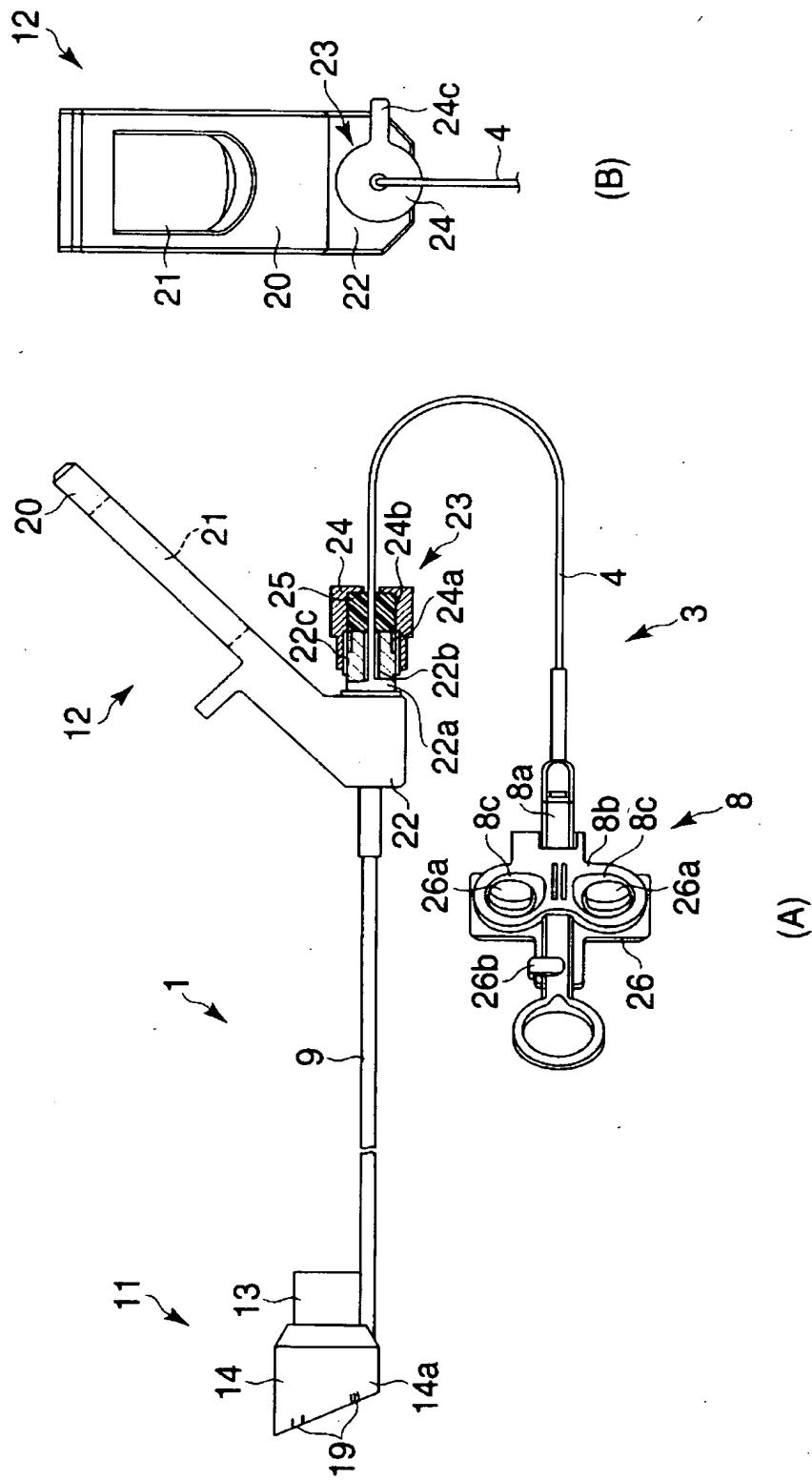
【符号の説明】

2 …内視鏡、 3 …第1の高周波スネア（内視鏡用処置具）、 4 …可撓性シース、 5 …操作ワイヤ、 6 …スネアワイヤ、 7 …ループ部、 9 …軟性チューブ、 14 …キャップ部、 18 …第1の突起部、 27 …第2の突起部、 31 …第2の高周波スネア（内視鏡用処置具）。

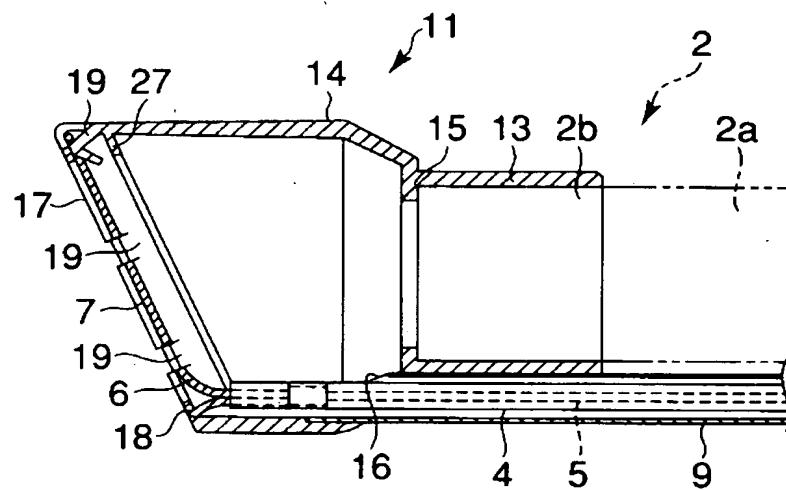
【書類名】

図面

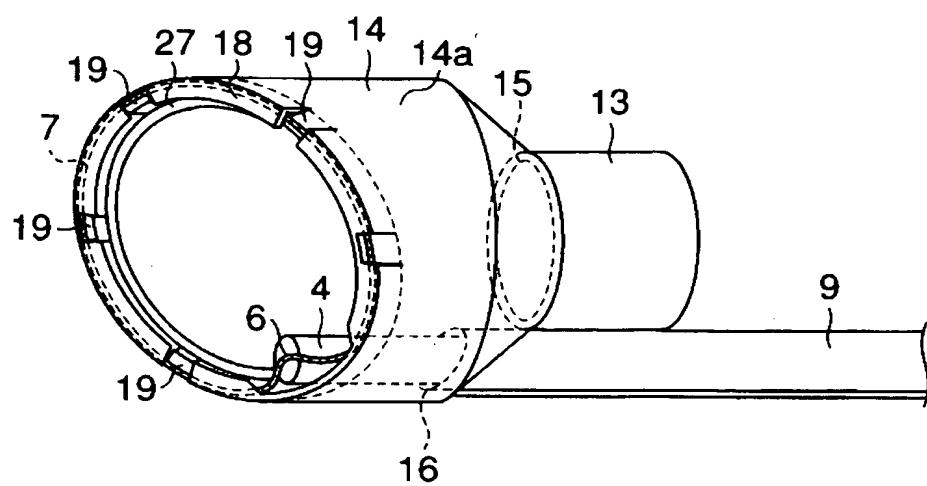
【図 1】



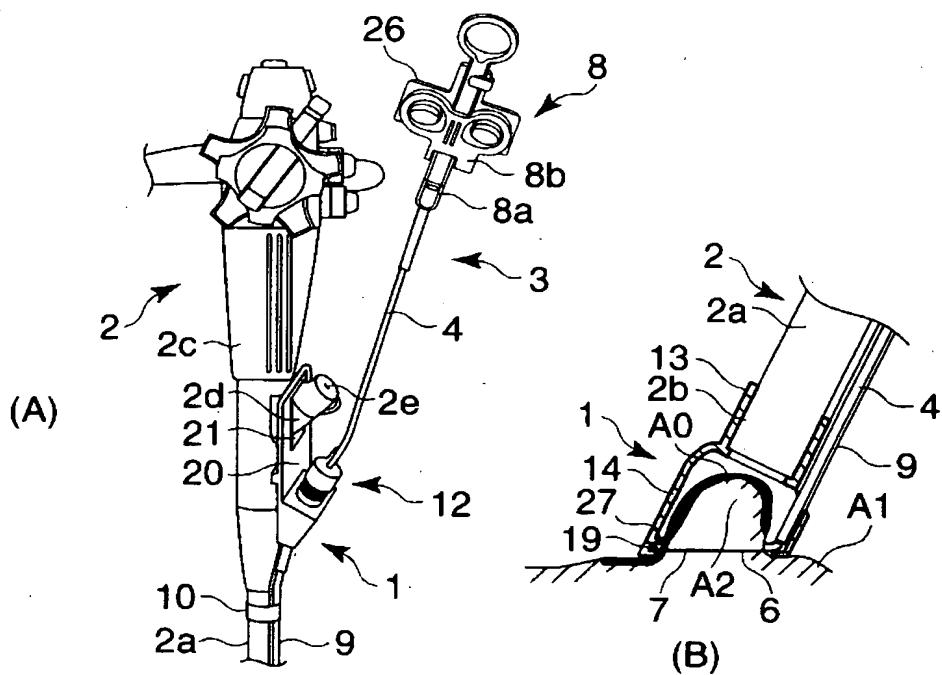
【図2】



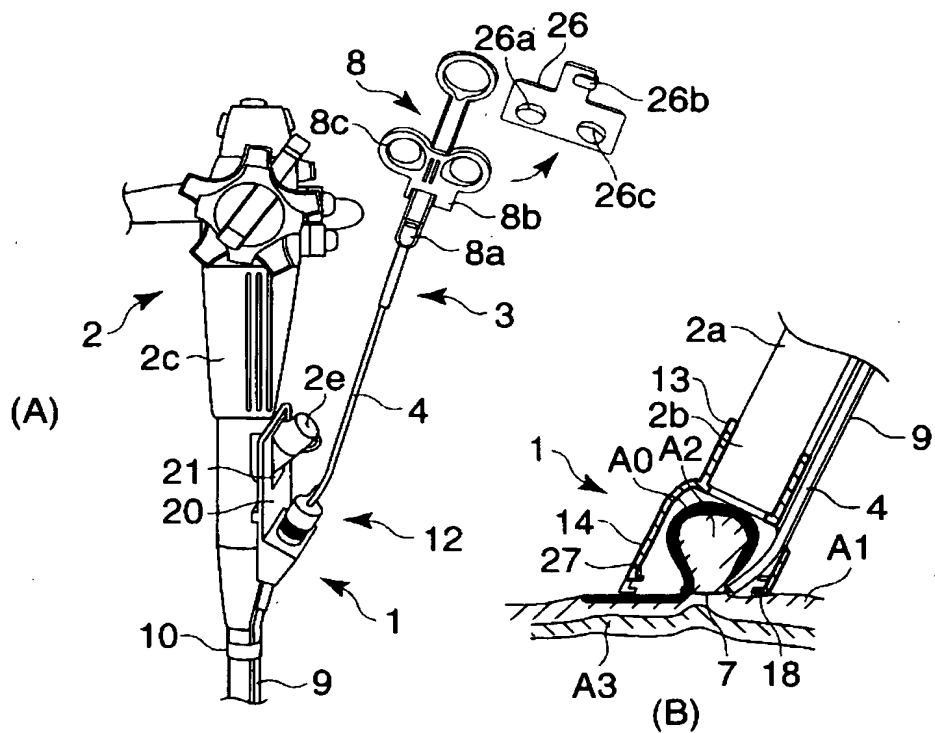
【図3】



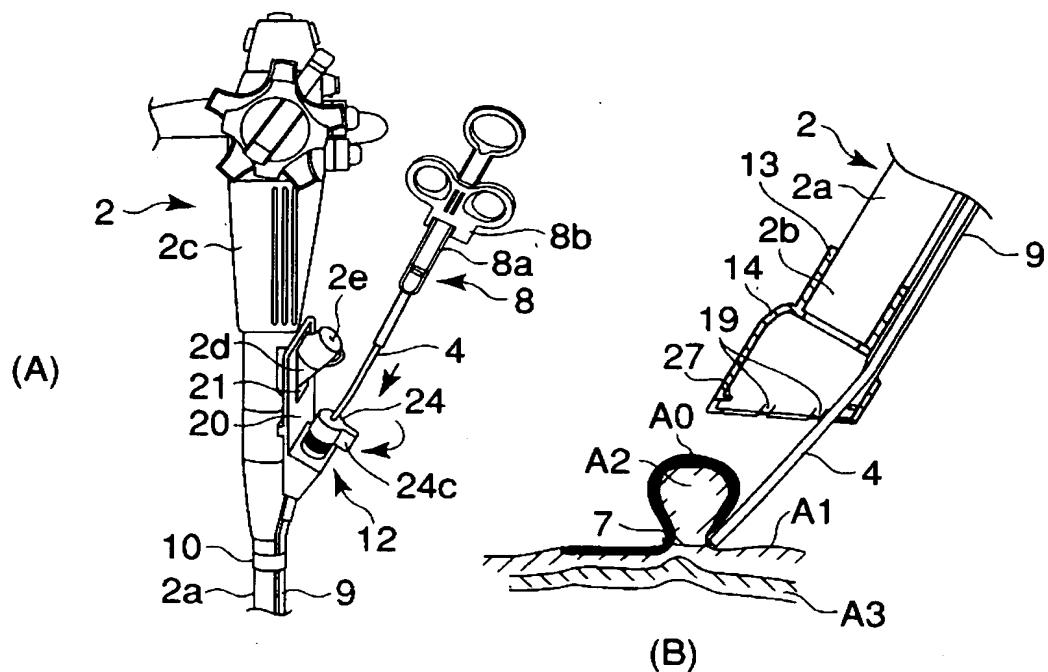
【図4】



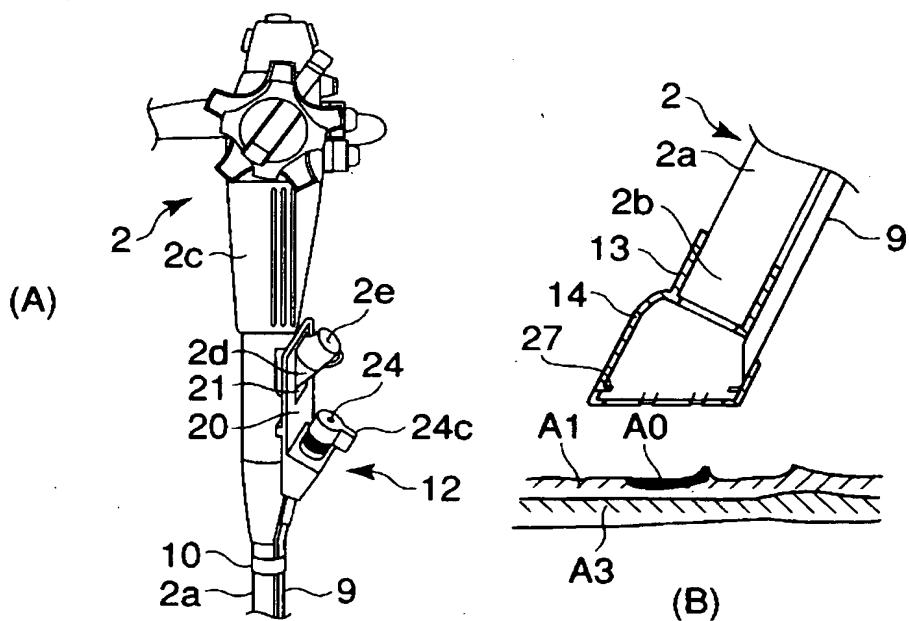
【図5】



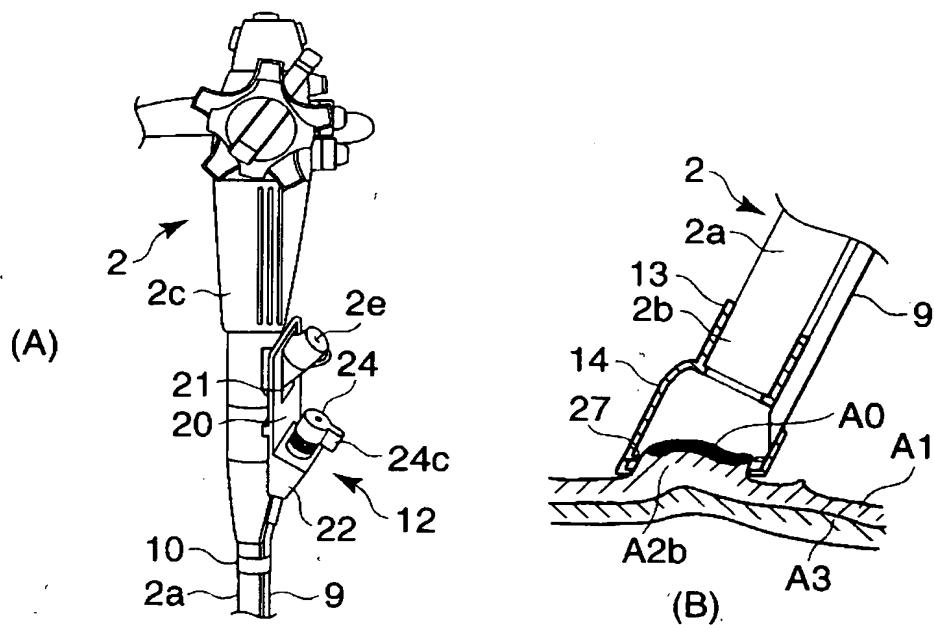
【図 6】



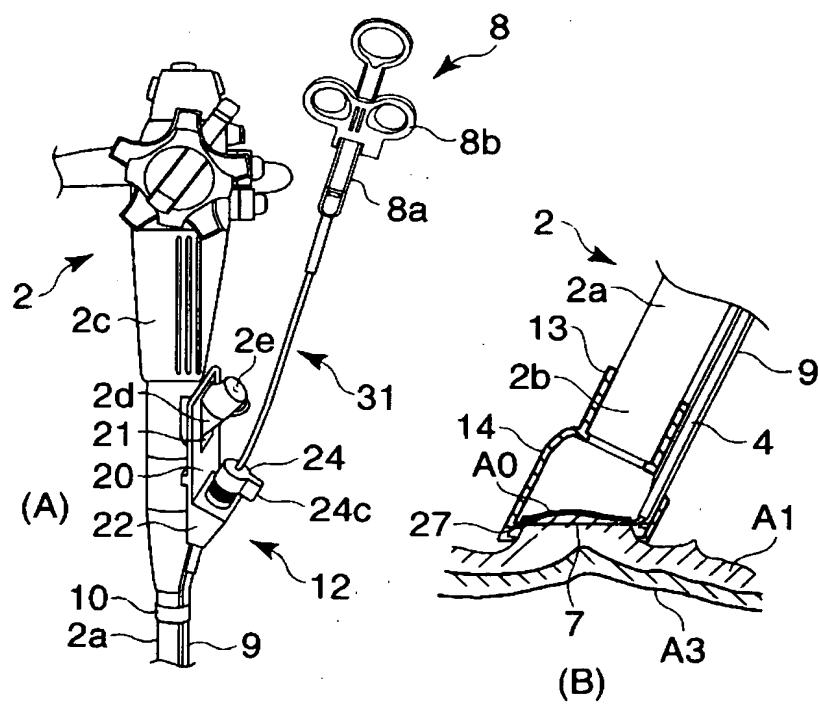
【図 7】



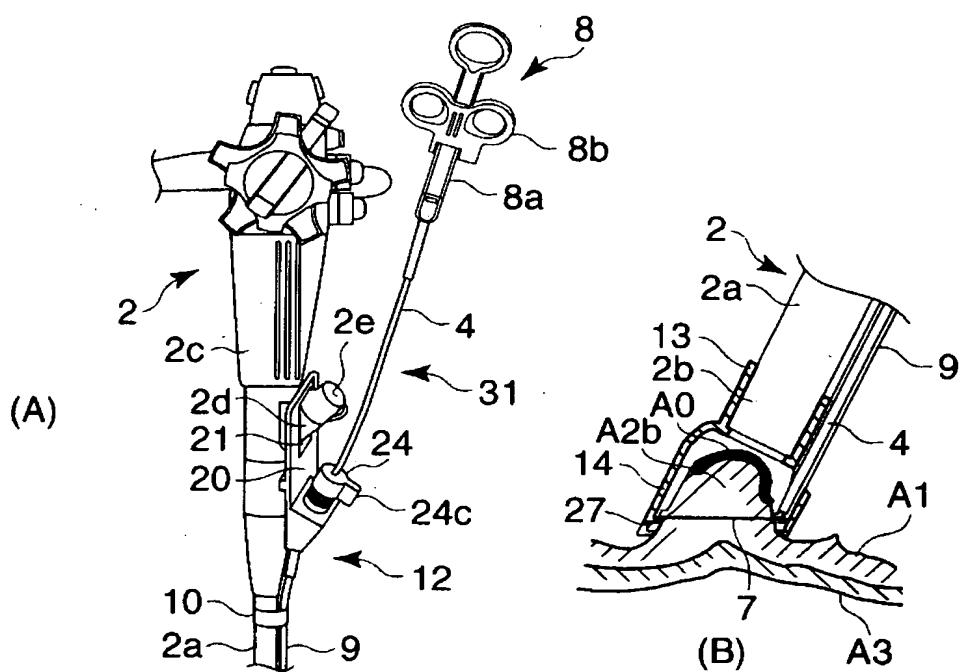
【図8】



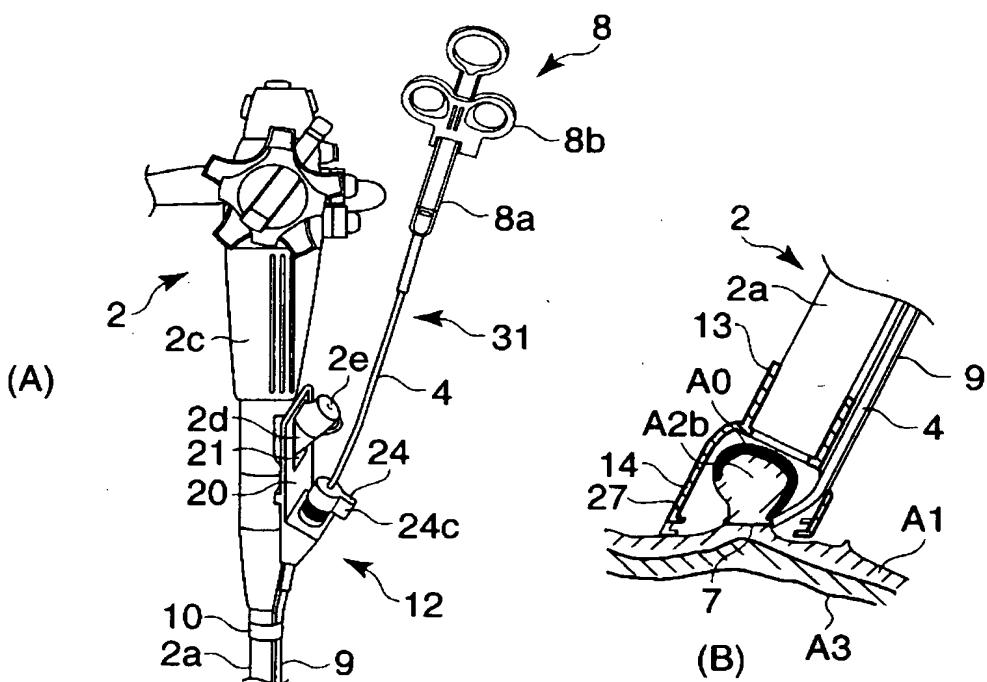
【図9】



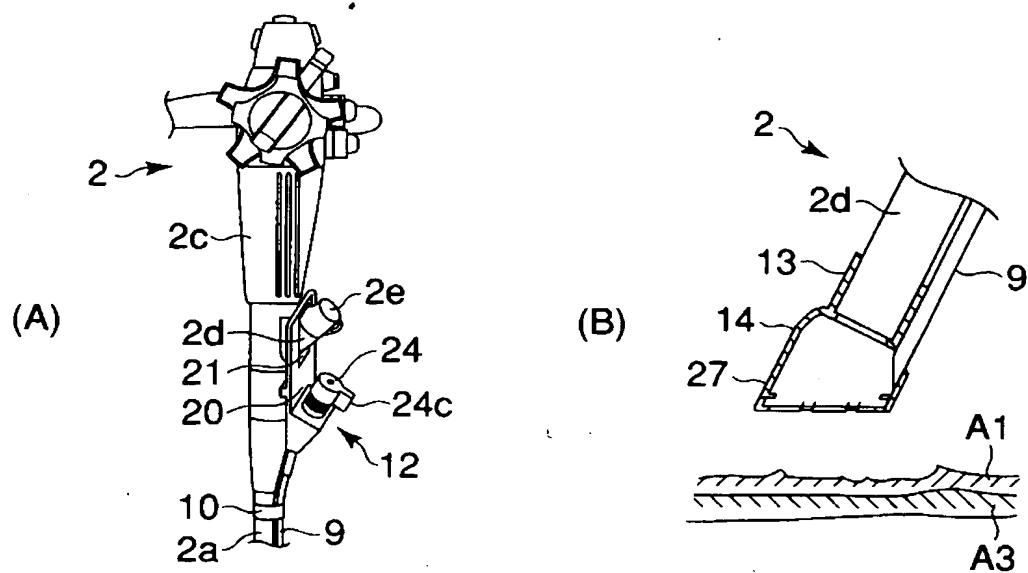
【図10】



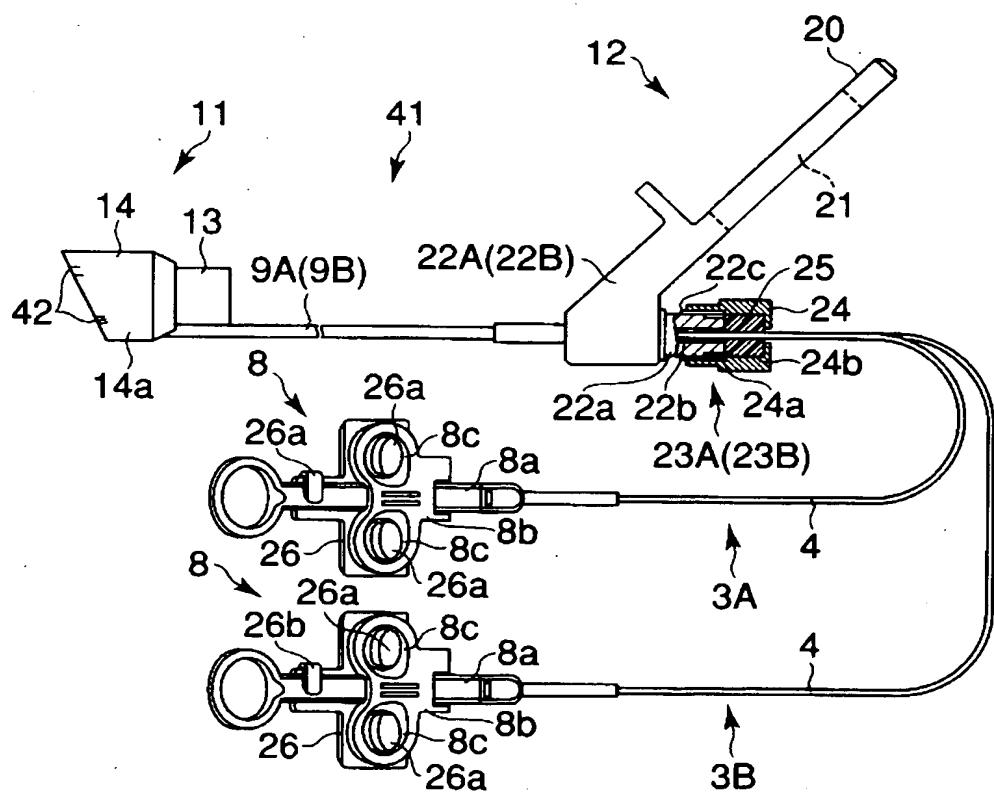
【図11】



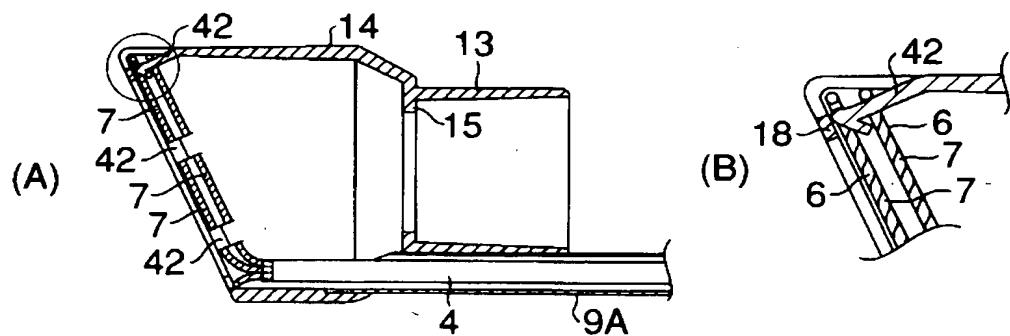
【図12】



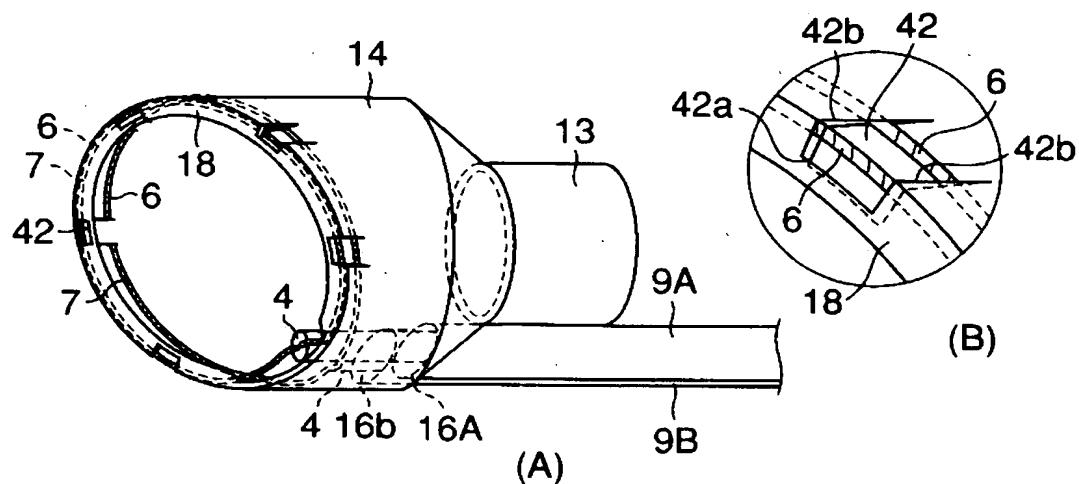
【図13】



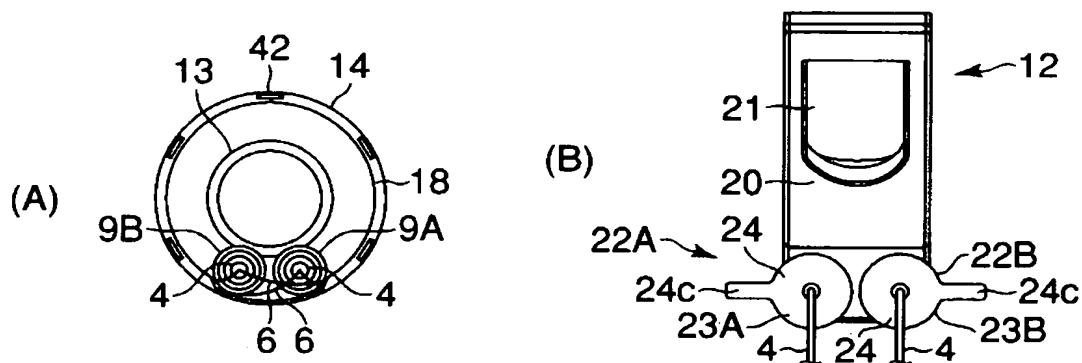
【図14】



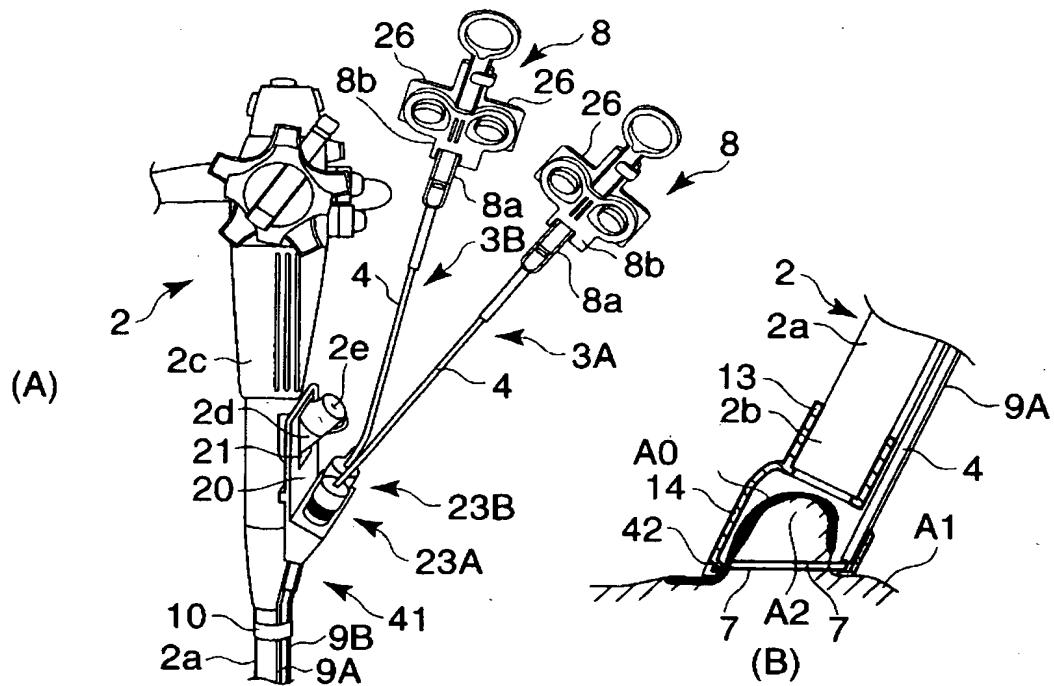
【図15】



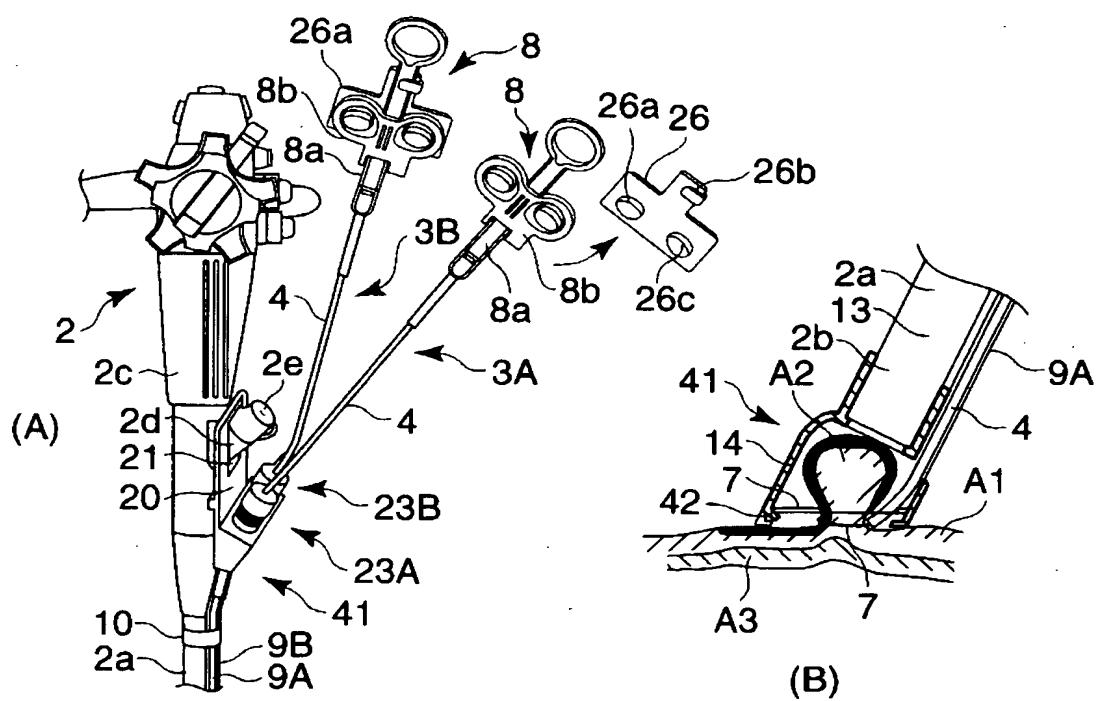
【図16】



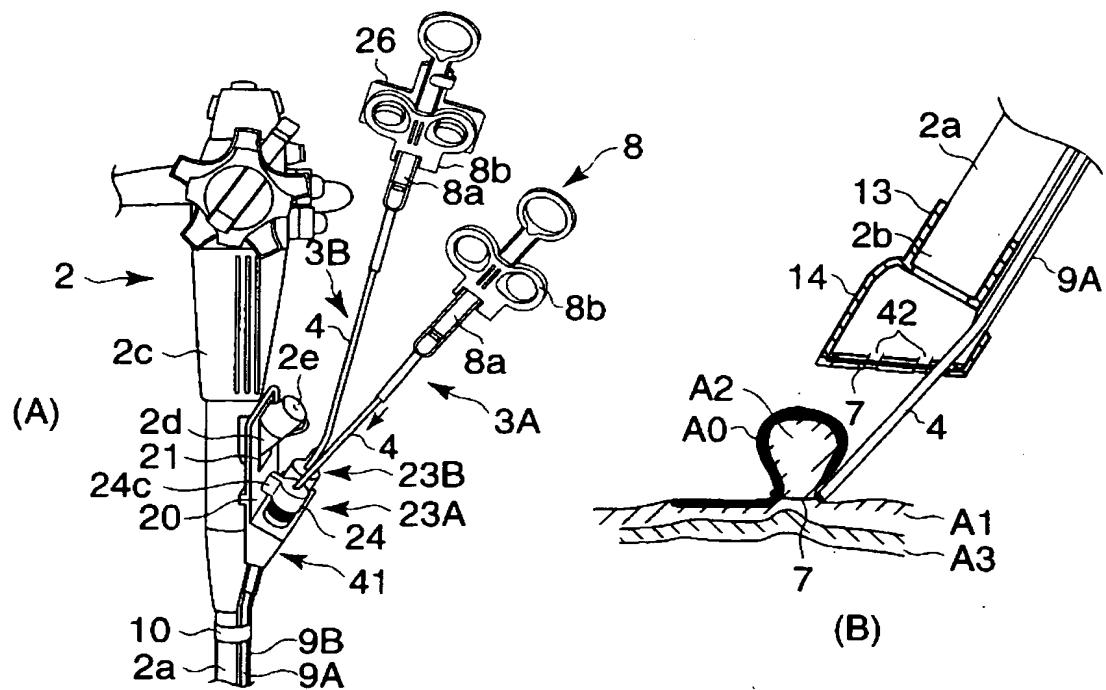
【図17】



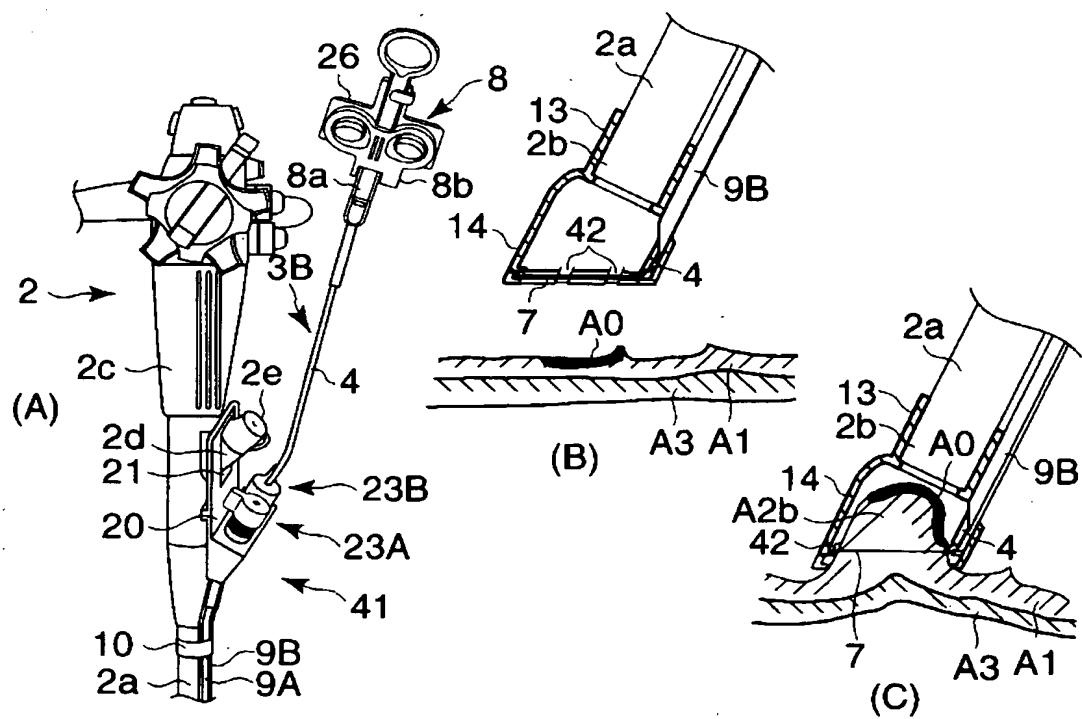
【図18】



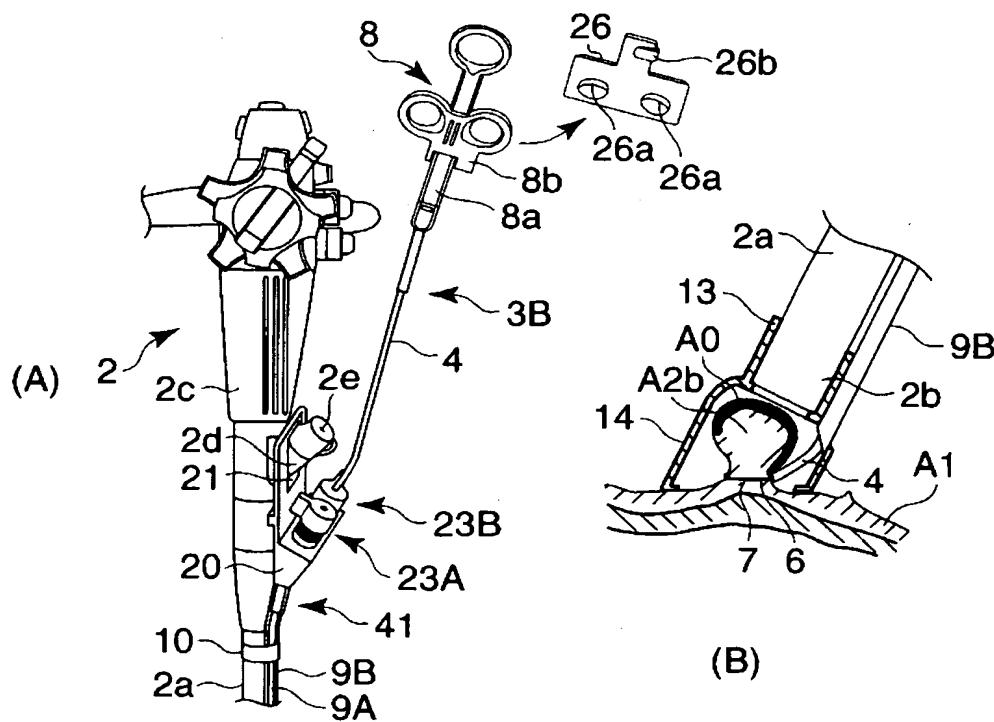
【図19】



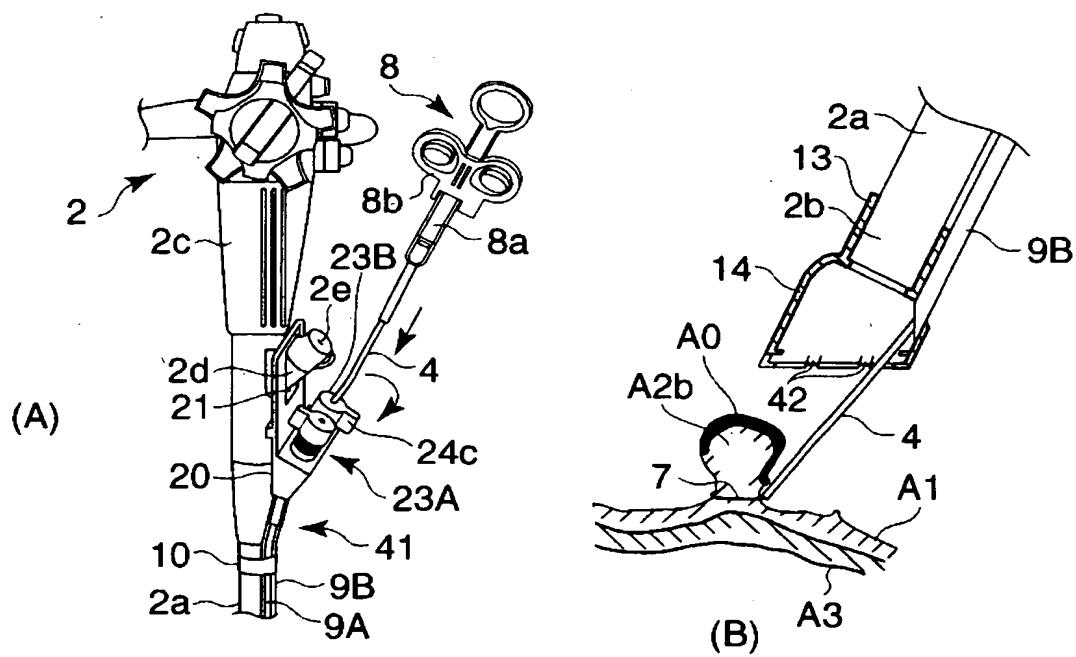
【図20】



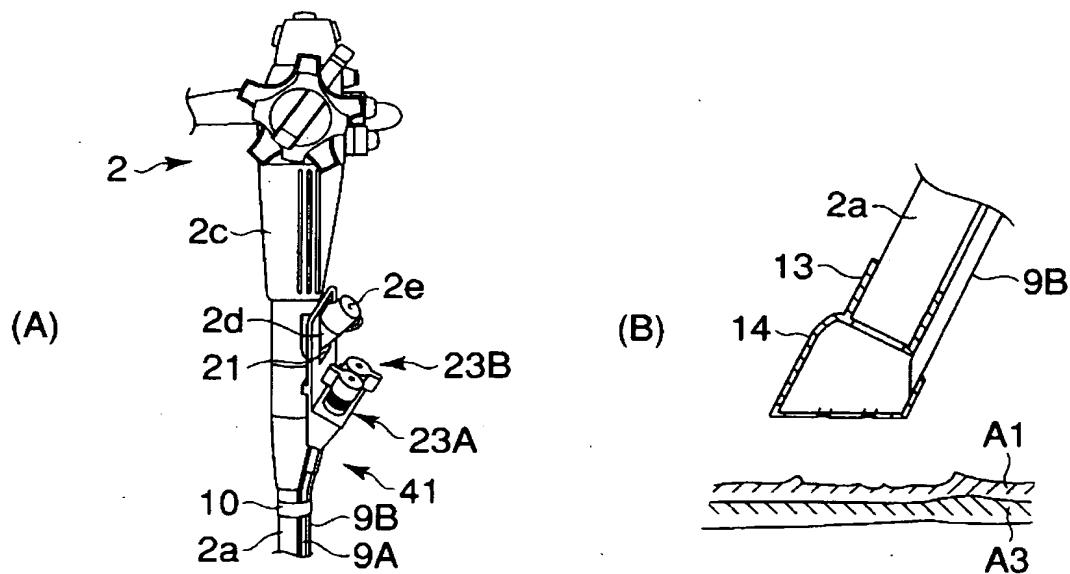
【図21】



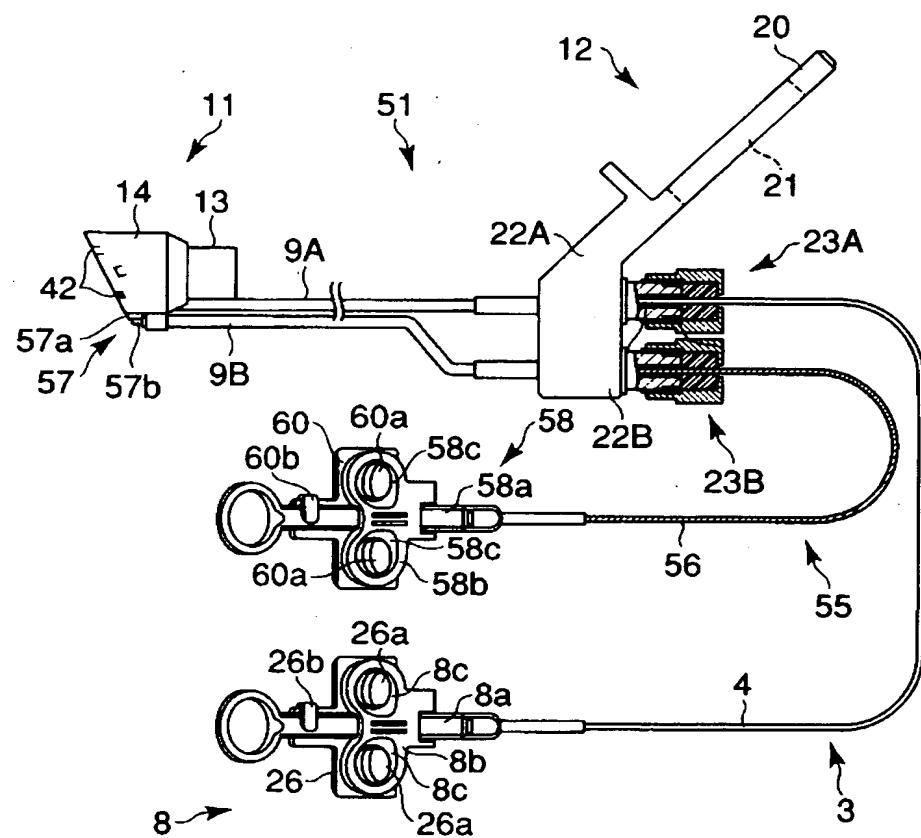
【図22】



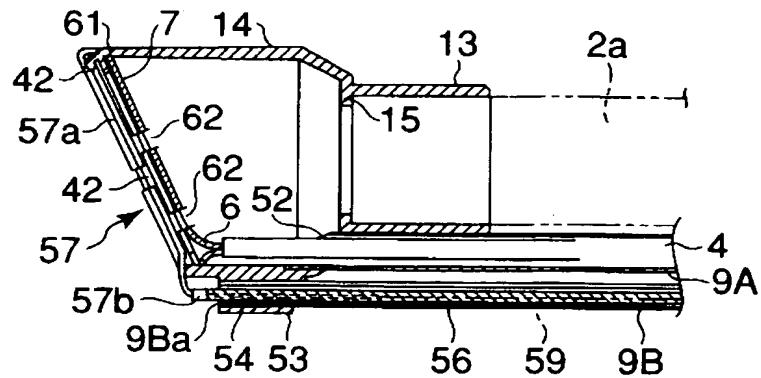
【図23】



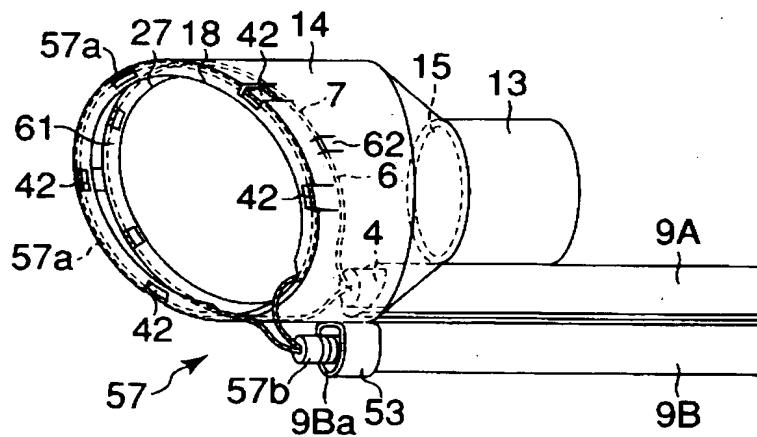
【図24】



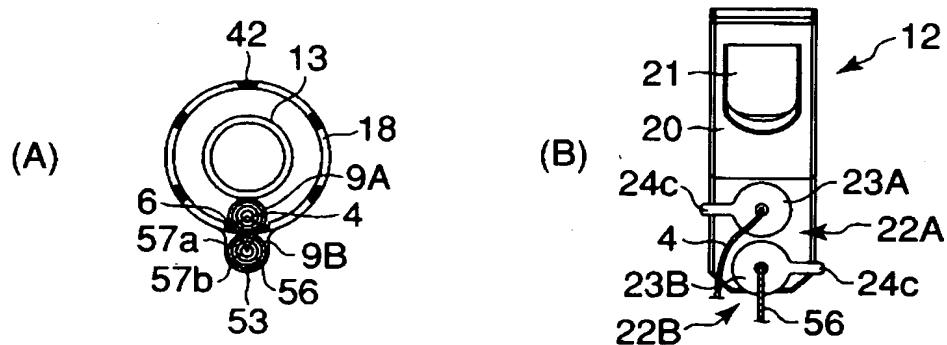
【図25】



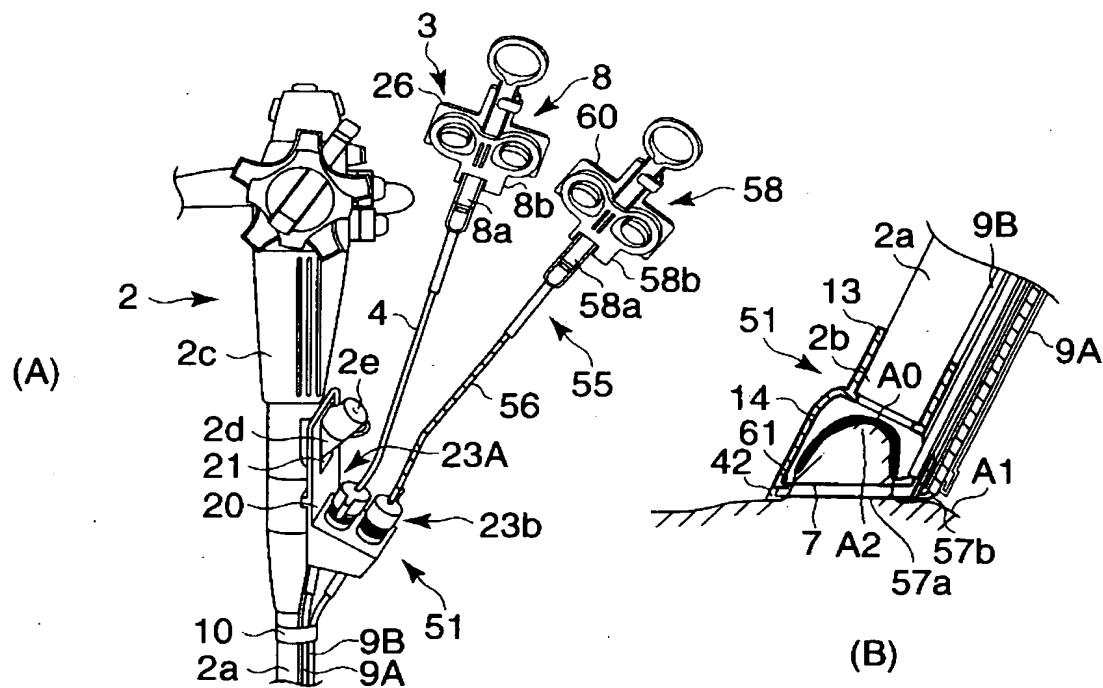
【図26】



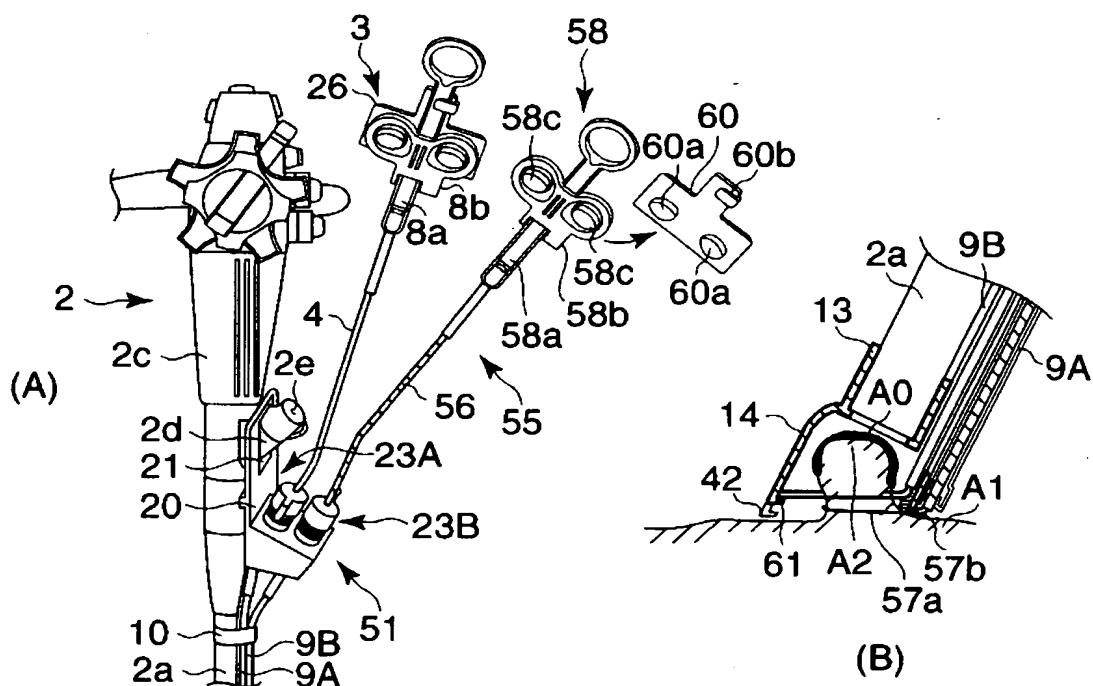
【図27】



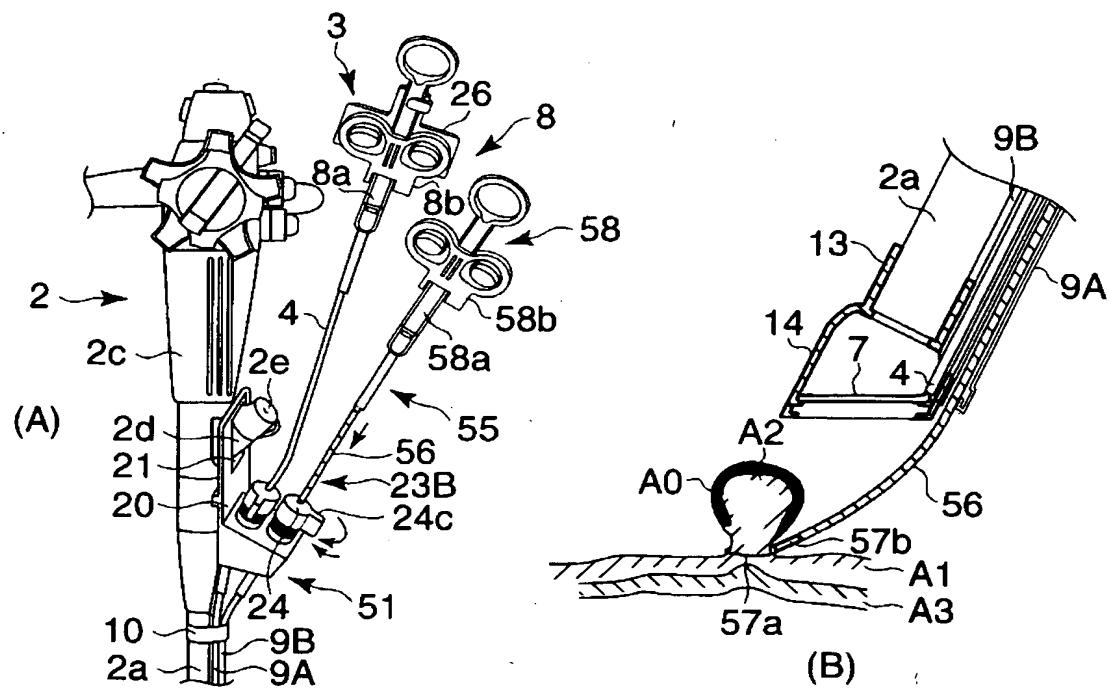
【図28】



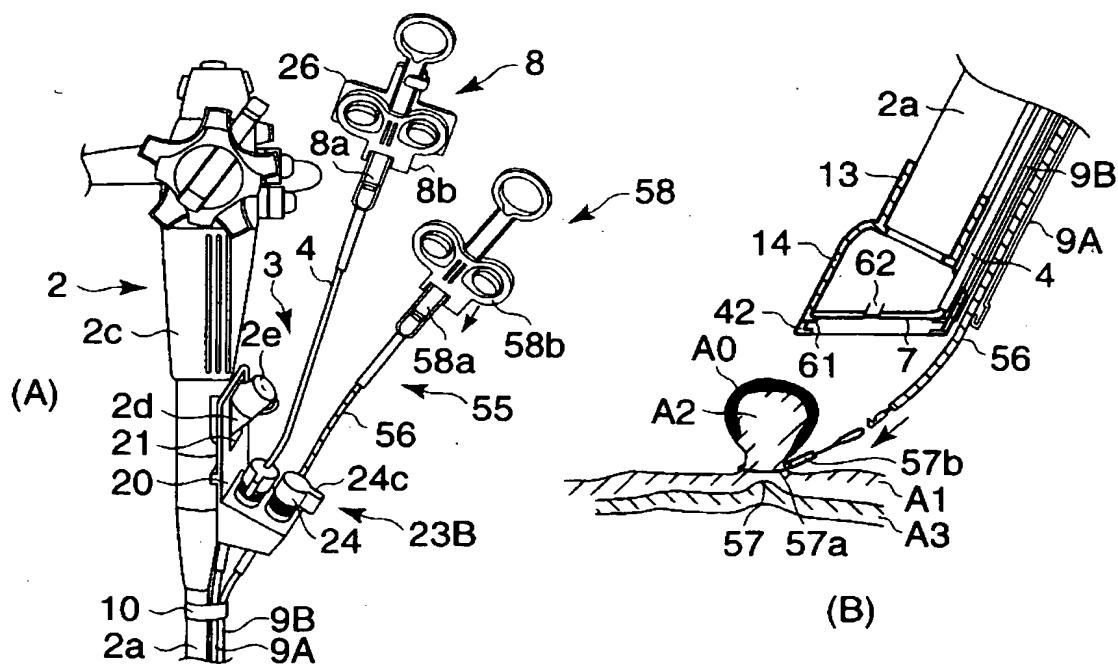
【図29】



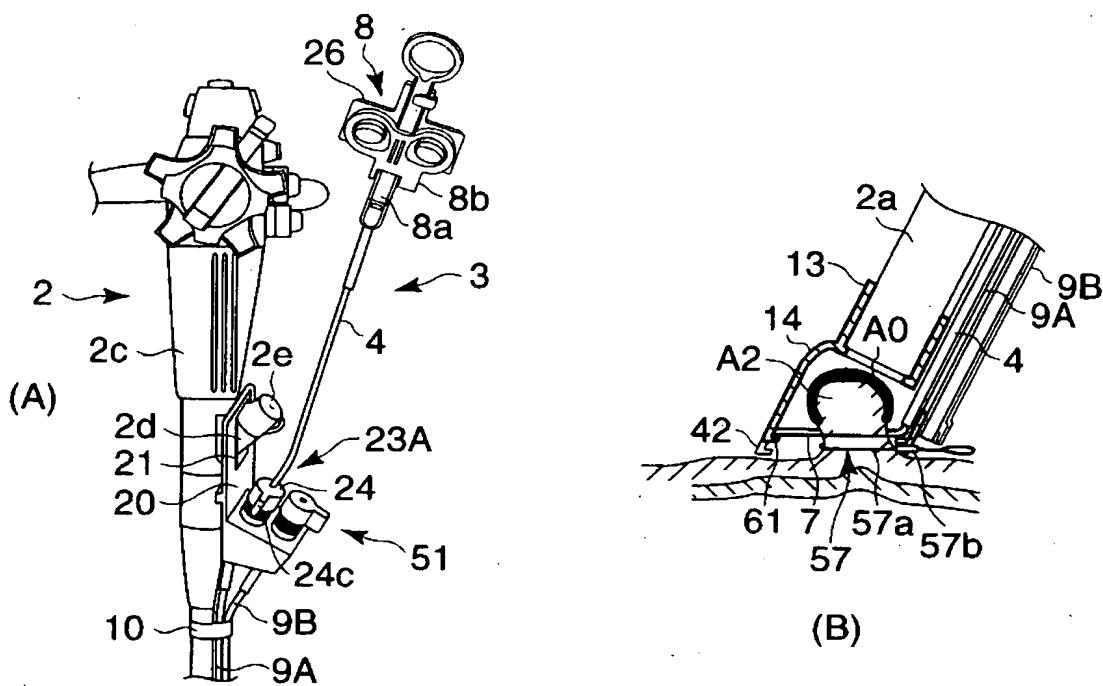
【図30】



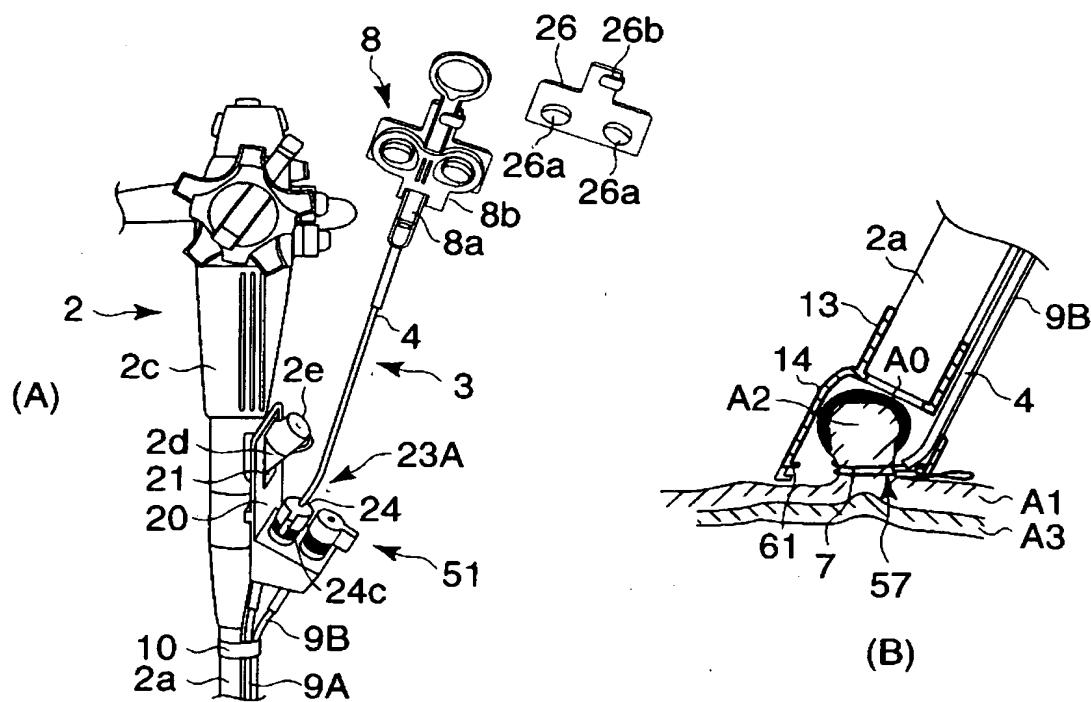
【図31】



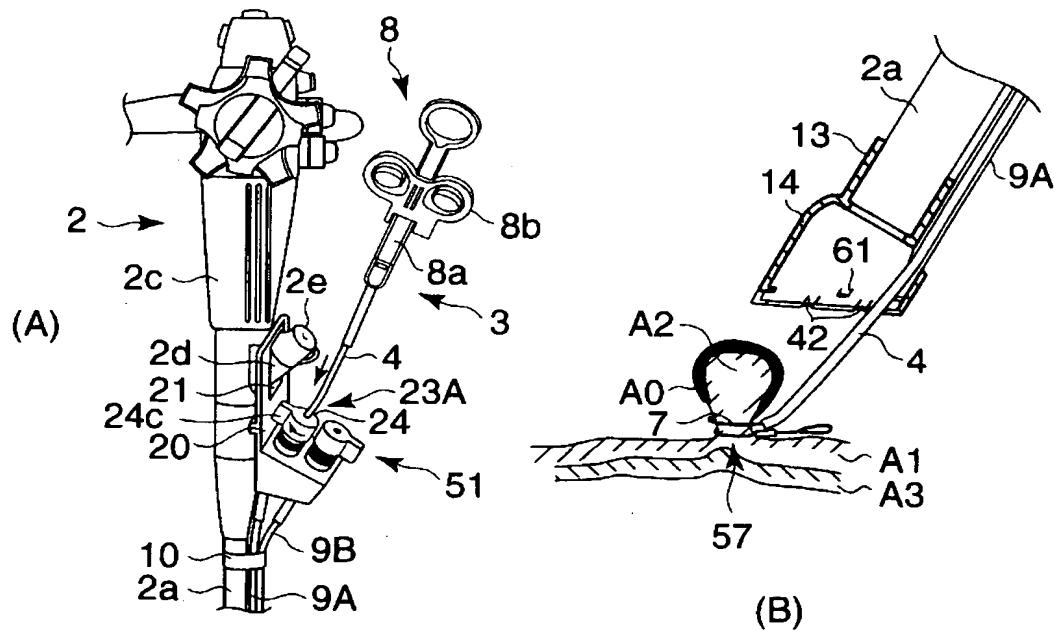
【図32】



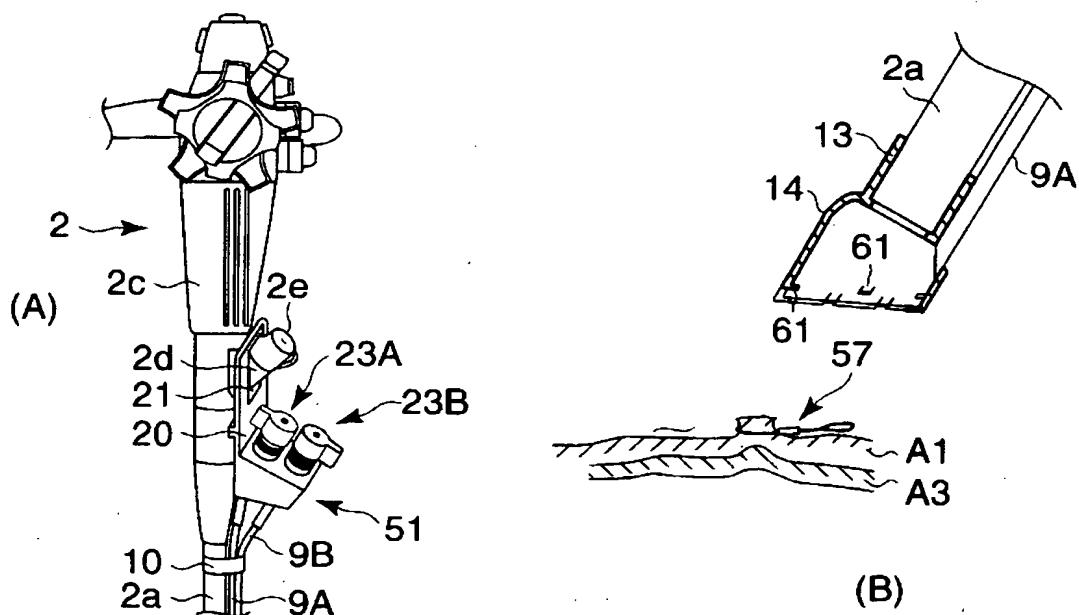
【図33】



【図34】



【図35】



【書類名】 要約書

【要約】

【課題】 本発明は、内視鏡的粘膜切除を容易に行える内視鏡用粘膜切除具を提供することを最も主要な特徴とする。

【解決手段】 軟性チューブ9に第1の高周波スネア3が挿脱可能に挿入された際に、ループ部7を第1の突起部18に沿って円周上に広がって配置させる第1の内視鏡用処置具セット状態と、軟性チューブ9に第2の高周波スネア31が挿脱可能に挿入された際に、ループ部7を第2の突起部27に沿って円周上に広がって配置させる第2の内視鏡用処置具セット状態とを選択可能にしたものである。

【選択図】 図1

特願2003-024896

出願人履歴情報

識別番号 [00000376]

1. 変更年月日 1990年 8月20日

[変更理由] 新規登録

住 所 東京都渋谷区幡ヶ谷2丁目43番2号
氏 名 オリンパス光学工業株式会社